

CONTRIBUTION A L'ETUDE DU PRIX DE LA JOURNEE  
DANS LE SERVICE DES SOINS INTENSIFS DE  
L'HOPITAL NATIONAL DU POINT "G"

# THESE

présentée et soutenue publiquement le 1990 devant l'Ecole Nationale de  
Medecine et de Pharmacie du Mali

Par :

Mr Boubacar TRAORE

Pour Obtenir le Grade de DOCTEUR EN MEDECINE  
(DIPLOME D'ETAT)

## EXAMINATEURS

PRESIDENT : Professeur Sambou SOUMARE  
MEMBRES Monsieur Salif COULIBALY  
Monsieur Antonio ORTIZ  
Directeur de Thèse : Decteur Pierre LEROY

ECOLE NATIONALE DE MEDECINE ET DE PHARMACIE DU MALI  
ANNEE UNIVERSITAIRE 1989 - 1990

Professeur Sambou SOUMARE  
Professeur Moussa TRAORE  
Docteur Hubert BALIQUE  
Bakary M. CISSE  
Hama B. TRAORE

Directeur Général  
Directeur Général Adjoint  
Conseiller Technique  
Secrétaire Général  
Econome

D.E.R DE CHIRURGIE ET SPECIALITES CHIRURGICALES

1. Professeurs agrégés

Professeur Aliou BA  
Professeur Mamadou DEMBELE  
Professeur Abdoul Karim KOUMARE  
Professeur Bocar SALL

Ophtalmologie  
Chirurgie générale  
Chirurgie générale  
Orthopédie-traumatologie  
Secourisme  
Chirurgie générale  
Orthopédie-traumatologie  
Chef de D.E.R Chirurgie

Professeur Sambou SOUMARE  
Professeur Abdoul Alassane TOURE  
Professeur Mamadou Lamine TRAORE

2. Assistants chefs de clinique

1. Docteur Bénitiéni FOFANA
2. Docteur Mme.SY Aïda SOW
3. Docteur Amadou Ingré DOLO
4. Docteur Kalilou OUATTARA
5. Docteur Mamadou Lamine DIOMBANA
6. Docteur Djibril SANGARE
7. Docteur Salif DIAKITE
8. Docteur Massaoulé SAMAKE
9. Docteur Abdoulaye DIALLO
- 10 Docteur Alhousséini Ag MOHAMED
- 11 Docteur Mme Fanta Sambou DIABATE
- 12 Docteur Abdoulaye DIALLO
- 13 Docteur Sidi Yaya TOURE
- 14 Docteur Pierre LEROY

Gynécologie-Obstétrique  
Gynécologie-Obstétrique  
Gynécologie-Obstétrique  
Urologie  
Odonto-Stomatologie  
Chir.Générale Soins  
Infirmiers  
Gynécologie-Obstétrique  
Gynécologie-Obstétrique  
Ophtalmologie  
O.R.L  
Gynécologie-Obstétrique  
Anesthésie Réanimation  
Anesthésie Réanimation  
Anesthésie Réanimation

ASSISTANTS ET C E S

Docteur Bah KEITA  
Docteur Hamar Alassane TRAORE  
Docteur Kader TRAORE  
Docteur Abdoul Kader TRAORE dit DIOP  
Docteur Sékou SIDIBE  
Docteur Moussa I. MAIGA  
Docteur Flabou BOUGODOGO  
Docteur Mamadou A. CISSE  
Mme COUMARE Fanta COULIBALY  
Docteur Daba SOGODOGO  
Docteur Filifing SISSOKO  
Docteur Mme KONARE Habibatou DIAWARA  
Docteur Drissa DIALLO

Pneumo-phtisiologie  
Médecine Interne  
Médecine Interne  
Chirurgie Générale  
Orthopédie-Traumatologie  
Gastro-Entérologie  
Microbiologie  
Urologie  
T.P. Soins Infirmiers  
Chirurgie Générale  
Chirurgie Générale  
Dermatologie-Léprologie  
Matière Médicale

PROFESSEURS MISSIONNAIRES

Professeur Oumar SYLLA  
Professeur Alaine GERAULT  
Docteur Alain LAURENS  
Monsieur Sidiki DIABATE  
Professeur GENIAUX  
Professeur Philippe VERIN  
Professeur LAGOUTTE  
Professeur E.A. YAPPO  
Professeur Théophile SODOGANDJI  
Professeur Tchqke LEOPOLD  
Professeur Ababacar FAYE

Pharmacie Chimique  
Biochimie  
Chimie  
Bibliographie  
C.E.S. Dermatologie  
C.E.S. Ophtalmologie  
C.E.S. Ophtalmologie  
Biochimie  
Pharmacodynamie  
Pharmacie Chimique  
Pharmacodynamie

D.E.R. DE SCIENCES FONDAMENTALES

1. PROFESSEURS AGREGES

Professeur Bréhima KOUMARE

Chef de D.E.R.  
Microbiologie

Professeur Sinè BAYO

Anatomie Pathologie  
Histologie-Embryologie

Professeur Abdel Karim KOUMARE

Anatomie

Professeur Gaoussou KANOUTE

Chimie Analytique

2. DOCTEURS D'ETAT

Professeur Yéya Tiémoko TOURE

Biologie

Professeur Amadou DIALLO

Biologie-Génétique

3. DOCTEURS 3ème CYCLE

Professeur Moussa HARAMA

Chimie Organique Minérale

Professeur Massa SANOGO

Chimie Analytique

Professeur Mme THIAM Aïssata SOW

Biophysique

Professeur Yénimègué Alber DEMBELE

Chimie Organique

Professeur Bakary M. CISSE

Biochimie

Professeur Mamadou KONE

Anatomie Phys. Humaines

4. ASSISTANTS CHEFS DE CLINIQUE

Docteur Ogobara DOUMBOA

Parasitologie

Docteur Abderhamane Sidèye MAIGA

Parasitologie

5. MAITRES-ASSISTANTS

Docteur Hama CISSE

Chimie Générale

Docteur Amadou TOURE

Histo-Embryologie

D.E.R. DE SANTE PUBLIQUE

1. PROFESSEURS AGREGES

Professeur Sidi Yaya SIMAGA	Chef de D.E.R. Santé Publique
Docteur Hubert BALIQUE	Maître de Conférence en Santé Publique

2. ASSISTANTS CHEFS DE CLINIQUE

Docteur Sory Ibrahima KABA	Epidémiologie
Docteur Sanoussi KONATE	Santé Publique
Docteur Moussa MAIGA	Santé Publique
Docteur SOULA	Santé Publique
Docteur Bocar Garba TOURE	Santé Publique

DOCTEURS 3ème CYCLE

Professeur Bouba DIARRA	Microbiologie
Professeur Niamanto DIARRA	Mathématiques
Professeur N'Golo DIARRA	Botanique
Professeur Souleymane TRAORE	Physiologie Générale
Professeur Salikou SANOGO	Physique
Professeur Daouda DIALLO	Chimie Minérale
Professeur Bakary SACKO	Biochimie

CHARGES DE COURS

Monsieur Modibo DIARRA	Diététique-Nutrition
Docteur Boubacar KANTE	Pharmacie Galénique
Docteur Alou KEITA	Pharmacie Galénique
Docteur Souleymane GUINDO	Gestion
Docteur Mme CISSE Aminata GAKOU	Pharmacie Galénique
Monsieur Cheick Tidiani TANDIA	Hygiène du Milieu
Ingénieur Sanitaire	
Mme MAIGA Fatoumata SOKONA	Hygiène du Milieu
Ingénieur Sanitaire	

JE DEDIE CETTE THESE  
=====

A mon Père et à ma Mère,

A qui je dois tout, que ce travail si longtemps attendu puisse être l'aboutissement heureux de vos vœux souhaités envers vos enfants. Trouvez ici un bien faible témoignage de ma reconnaissance et de ma profonde gratitude.

A mes frères et soeurs,

Cheick, Kader Moctar, Adja, Djénéba et Astan  
L'union fait la force, mes sentiments fraternels.

A mon oncle et à ma tante Sinaly et Oumou THERA  
En témoignage de mon affection.

A la mémoire de mon cousin Sidiki dit KANTO, trop tôt arraché à  
notre affection.

Paix sur ta tombe.

A mes cousins et cousines, Youssouf, Mohamed, Djénéba, Korotimi,  
Niamoye, Sory, Djourasso, Seyba, Papa SAMAKE, Lamine,

A mon amie Cécile CAMARA

Toute ma tendresse.

Aux familles :

- Moussa TRAORE Djélibougou
- Bakeyna TRAORE à San
- Dramane TRAORE à San
- Mamadou THERA à San
- Bino THERA à San
- Kalilou THERA Abidjan
- Aboubacar TRAORE Abidjan
- Moustaphe TRAORE Korogo
- Boubacar Lamine MAIGA Hippodrome
- Jean Marie CAMARA Korofina
- Alou TRAORE Badalabougou

Toute ma gratitude.

A mes amis et camarades :

Sadio Mady DIALLO, Souleymane TOUNKARA, Ali BORE, Lassana Fofana Daouda MINTA, Mahambé MAKADJI, Django DJIBO, et tous les camarades de promotion dont je ne pourrais pas tous citer car la liste sera trop longue mais qui, je suis sûr se reconnaîtront tous ici.

Merci de votre amitié.

Au major et à tous les infirmiers du service de la réanimation.

J'apprécie à sa juste valeur votre concours.

A tous les personnels du bloc opératoire : les chirurgiens, les aides opérateurs et les anesthésistes.

Merci de la bonne collaboration.

A toute la promotion 1983 - 1989 de l'Ecole Nationale de Médecine et de Pharmacie.

En souvenir des durs moments surmontés ensemble.

Au docteur Abdoulaye DIALLO  
Merci pour vos encouragements.

A mademoiselle Mariétou MALE  
Ta gentillesse et ton enthousiasme font de toi la secrétaire dactylographe recherchée.

A notre Président de Jury

Le Professeur Sambou SOUMARE  
Professeur de clinique chirurgicale à l'Ecole Nationale de  
Médecine et de Pharmacie du Mali

Directeur Général de l'Ecole Nationale de Médecine et de Pharmacie  
du Mali.

Votre grande expérience, et votre connaissance étendue de la  
pathologie chirurgicale font de vous un personnage respecté.

Soyez assuré de nos sentiments les plus distingués.

A nos juges :

Mr. Salif COULIBALY :

Inspecteur des services économiques, spécialisé en économie de la  
santé, gestion des services de santé et hôpitaux.

Directeur Général de l'hôpital du Point G.

Votre présence dans le jury malgré vos multiples occupations nous  
honore.

Soyez assuré de nos sentiments les plus distingués.

Mr. Ortiz Antonio

Conseiller du Fond d'Aide et de Coopération Française

Nous apprécions à sa juste valeur vos suggestions.

Vous avez tout mis en oeuvre pour la réussite de ce travail.

Merci de votre générosité.

Toute notre profonde reconnaissance

A notre maître

Docteur Pierre LEROY  
Assistant chef de clinique d'anesthésie - réanimation  
de l'hôpital national du Point G

Vous avez inspiré et guidé ce travail.

L'aboutissement heureux de ce travail est le vôtre.  
Grâce à votre culture, à votre méthode de travail, à votre esprit  
de franche collaboration et de disponibilité constante tout le  
long de ce travail, vous avez su nous guider, nous pardonner et  
redresser nos erreurs.

Tous nos sincères remerciements.

## S O M M A I R E

Pages

1.	INTRODUCTION	1
1.1	But	1
1.2	Intérêt du sujet	1
1.3	Historique	2
1.4	Méthode de travail	6
2.	ACTIVITE DU SERVICE	11
3.	COUT D'HOSPITALISATION EN REANIMATION	13
3.1	Coûts directs	13
3.2	Coûts indirects	20
4.	LES DIFFERENTS PATHOLOGIES	24
5.	CONCLUSION	80
6.	ADDENDA	84
1.	Exemple de réanimation au sens strict du terme	85
2.	Les médicaments	87
2.1	Le prix	87
2.2	Approvisionnement en médicaments du service	87
3.	Listes des produits et matériels nécessaires au fonctionnement	89
3.1	Produits pharmaceutiques ou non	89
3.2	Les investissements non amortis	90

BIBLIOGRAPHIE

## I INTRODUCTION

### 1.1 BUT :

Notre étude se propose de calculer le prix d'une journée d'hospitalisation dans le service de la Réanimation de l'hôpital du Point G.

Nous prendrons comme référence l'année 1987 et l'année 1988.

Le prix sera étudié en fonction des groupes homogènes de malades qui se définissent par l'ensemble des malades ayant une pathologie qui concerne un organe précis. Cela va nous permettre de déterminer le coût des pathologies les plus fréquemment rencontrées dans le service.

Ces pathologies sont traitées chirurgicalement dans la majorité des cas par les différents services de chirurgie de l'hôpital du Point G, à savoir : la chirurgie A, la chirurgie B, la chirurgie C, l'urologie et la gynécologie.

### 1.2. INTERET DU SUJET :

C'est la première fois qu'une étude plus ou moins analytique se fait sur l'évaluation du prix de journée dans un service de soins intensifs au Mali.

Cette étude va permettre de colliger l'ensemble des petits matériels et médicaments utilisés dans ce service.

Elle va faire apparaître un prix de journée.

Enfin le choix du service de la réanimation de l'hôpital du Point G dont la référence est la plus élevée sur toute l'étendue de la République du Mali, revêt une grande importance.

A la lumière de cette étude serait-il possible d'envisager un véritable service de réanimation au Mali?

### 1.3. HISTORIQUE :

#### 1.3.1. Définition du service de la réanimation :

Le service de la réanimation de l'hôpital du Point G, encore appelé injustement "service des Urgences" est un service de soins post opératoires.

Il est également à noter que quelques pathologies médicales lourdes sont traitées dans ce service : tentative d'antolyse, coma, intoxication, état de mal asthmatique etc...

Au total il s'agit d'un service différent des services de réanimation occidentaux où les prix de journée sont très élevés de l'ordre de 500.000 Francs CFA pour le service Fleming du centre hospitalo-universitaire de Clermont Ferrand où sont regroupées toutes les pathologies neuro-traumatologiques sévères de la région.

#### 1.3.2. Historique de l'hôpital du Point G :

La pose des premières pierres de l'hôpital du POINT G remonte à 1906. En 1912 l'hôpital devient opérationnel, il s'agit encore d'un établissement militaire, le seul dans les colonies du Haut Sénégal-Niger. Il est dirigé par une équipe comprenant à sa tête un médecin-Chef et un Officier spécialisé dans la gestion hospitalière.

En 1949 les premiers grands travaux d'agrandissement commencent avec la construction :

- des Nouveaux Bloc I et II
- des Nouveaux pavillons de Médecine et de chirurgie
- de la chirurgie Est
- du laboratoire de biologie
- de la Psychiatrie et de la Phtisiologie.

En 1969 construction de l'Ecole Nationale des assistants médicaux devenue en 1972 l'Ecole Nationale de Médecine et de Pharmacie du Mali ce qui devrait orienter l'hôpital vers une structure hospitalo-universitaire.

En 1975 ce sont les 2èmes grands travaux avec la construction :

- du Pavillon des entrées qui héberge le service administratif
- du grand bâtiment abritant les services de chirurgie A et C, le pavillon de la radiologie et de la médecine nucléaire au rez de chaussée.

Au premier étage siègent les pavillons Dolo et Tidiani Faganda TRAORE.

- Enfin du pavillon des Urgences : ou service de réanimation de l'hôpital du Point G qui est l'objet de notre étude.

En 1968 construction du nouveau laboratoire. Avant le 22 Septembre 1960 l'hôpital du Point G recevait une fois tous les 15 jours, 6 sachets de sang en provenance de Dakar placés dans des caisses isothermes.

En 1965 on créa la première banque de sang de l'hôpital qui finit par disparaître.

Le 8 Octobre 1985, la note de service No 545 DH adressée à tous les Chefs de service à tous les majors, déclare : est ouverte à l'hôpital du Point G, à compter du 14 Octobre 1985, exclusivement pour les besoins locaux, une annexe de la banque de sang.

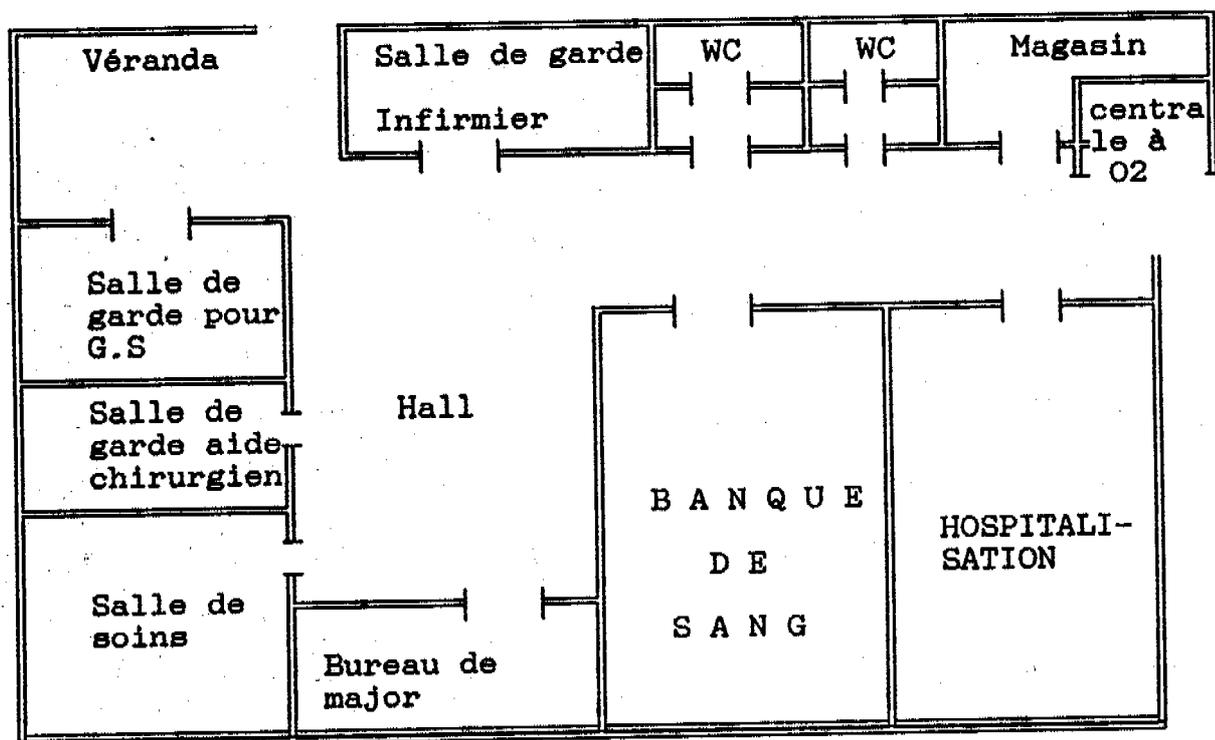
Le fonctionnement de cette banque, selon la note de service, exige que chaque malade devant bénéficier d'une intervention chirurgicale ou d'une transfusion apporte au moins deux donateurs au service du Docteur LEROY anesthésiste-réanimateur responsable.

### 1.3.3 Situation et Présentation

Le service de réanimation est situé à l'entrée de l'hôpital du Point G.

D'un style architectural moderne, il est composé de 12 pièces.

- Une grande salle d'hospitalisation de 6 lits ;
- Une banque de sang ;
- Une salle de soins de petites chirurgies ;
- Un bureau de major ;
- Deux salles de garde pour infirmiers ;
- Une salle de garde pour garçons de salle ;
- Un magasin ;
- Deux W.C. douches ;
- Un hall d'entrée où sont examinés les patients arrivant en urgence ;
- Une centrale d'oxygène.



#### 1.3.4. Projet de création d'un nouveau service de réanimation.

Il s'agit d'un aménagement du bloc central, c'est à dire NB1 (nouveau Bloc I) NB2 (nouveau bloc II) et des blocs opératoires du service de chirurgie A,B,C et d'urologie. Les services d'hospitalisation NB1 et NB2 devant disparaître et leurs locaux affectés respectivement au nouveau service de soins intensifs et au nouveau bloc opératoire. Ce nouveau service aura 9 lits d'hospitalisation repartis dans différentes salles de 1,2,3 et 4 lits. Le financement des travaux et équipements est assuré par nos partenaires de la Coopération Française.

#### 1.4. METHODE DE TRAVAIL

Elle se résume en 6 points :

- 1.4.1. Le premier point consiste à recenser dans le détail tous les traitements, les examens radiologiques cotés en Z, les examens biologiques cotés en B et toutes les explorations fonctionnelles cotées K de l'ensemble des malades ayant séjourné dans le service durant les deux années de notre étude. Les noms de ces patients figurent dans le cahier de traitement et dans le cahier d'entrée.

Ce qui a permis de comptabiliser 553 malades dont 280 en 1987 et 273 en 1988.

- 1.4.2 Recenser l'ensemble des médicaments utilisés durant les deux années. Nous avons trouvé une très grande variété de produits pharmaceutiques. La nécessité de les classer s'imposait. Alors on a pu constituer 67 groupes de médicaments dont le classement a été fondé sur les propriétés d'indication, la voie d'administration et selon la famille à laquelle appartient le médicament.

Le coût de chaque médicament utilisé est déterminé à partir d'un prix unitaire qui est celui d'une ampoule, d'une gellule, d'un comprimé ou d'un millilitre des produits sous forme de gouttes ou sirop.

Ce prix unitaire est obtenu en divisant le prix de la boîte ou du flacon de médicament par le nombre total d'ampoules, de gellules, de comprimés ou de millilitres que la boîte ou le flacon contient.

Pour chaque groupe de médicament un prix moyen est ensuite calculé. Ce prix moyen est obtenu en faisant une moyenne de prix dans chaque groupe de médicament.

Il existe des médicaments utilisés dans le service et qui ne figurent pas dans le tableau. Leurs prix ont été directement calculés et enregistrés dans le prix des médicaments sur les tableaux des pages 25 à 54.

**TABLEAU N° 1 : différentes catégories de médicaments répertoriés**

<b>aminosides</b>	<b>ampicilline gel</b>	<b>ampicilline inj</b>	<b>antalgiques mineurs per os</b>	
gentamycine 80mg	500mg	1 g	dupéran	idarac
nétramycine			doliprane	di-antalvic
			algotropyl	
<b>PM: 1165</b>	<b>PM: 70</b>	<b>PM: 275</b>	<b>PM: 55</b>	

<b>antalgiques mineurs inj</b>		<b>anticoag. p.o</b>	<b>antiémétique IV</b>	<b>anti-H2</b>
aspégic 500	baralgin	sintrom	primpéran	tagamet
prodafalgan		troméxane	vogalène	
<b>PM: 460</b>		<b>PM: 72</b>	<b>PM: 120</b>	<b>PM: 169,1</b>

<b>antiHTA ancien p.o</b>		<b>anti HTA p.o</b>	<b>AINS p.o</b>	<b>AINS inj</b>
catapressan	avlocardyl	sectral	voltarene	profénid
estulic	lasilix	adalate		
modurétic	lasilix retard			
<b>PM: 80</b>		<b>PM: 232</b>	<b>PM: 261</b>	<b>PM: 675</b>

<b>anti-œd inj</b>	<b>antispasm inj</b>	<b>anxioly inj.1.</b>	<b>anxioly inj .2.</b>	<b>atropine</b>
alpha chymotrip- sine	viscéralgine N&F	atarax	équanyl	0,5 mg
	algo buscopan	tranxène 50 mg	diazépam 10 mg	
<b>PM: 363</b>	<b>PM: 169</b>	<b>PM: 428</b>	<b>PM: 196</b>	<b>PM: 55</b>

<b>B lactamine p.o</b>	<b>B lactamine inj</b>	<b>bicarbonate</b>	<b>bricanyl inj</b>	<b>calciparine</b>
augmentin 500 mg	kefzol/ clamoxyl			0,3ml
bristamox 500mg	céfaloject 1g			
hiconcil 500 mg	bristopen 1g			
<b>PM: 422</b>	<b>PM: 1590</b>	<b>PM: 1130</b>	<b>PM: 270</b>	<b>PM: 748</b>

<b>calcium inj</b>	<b>céphalosp III</b>	<b>colimycine</b>	<b>corticoïde inj</b>	<b>œccé transit</b>
	rocéphine 1g		solumédrol	débridat
	claforan 1g		synacthène	
<b>PM: 317</b>	<b>PM: 6090</b>	<b>PM: 450</b>	<b>PM: 1052</b>	<b>PM: 220</b>

<b>désinfect cut</b>	<b>désinfect urine</b>	<b>désinfect urine</b>	<b>D.H.E</b>	<b>digitalique p.o</b>
bétadine 60 ml	bactrim cp	bactrim inj	le comprimé	digoxine
	pipram cp			
<b>PM: 820</b>	<b>PM: 119,75</b>	<b>PM: 313,33</b>	<b>PM: 99</b>	<b>PM: 25</b>

<b>digitalique inj</b>	<b>dobutrex</b>	<b>dolosal</b>	<b>extencilline</b>	<b>fentanyl</b>
cédilanide	1 flacon	2 ml		1 ml
digoxine				
<b>PM: 180</b>	<b>PM: 4160</b>	<b>PM: 295</b>	<b>PM: 650</b>	<b>PM: 153,44</b>

<b>flagyl p.o</b>	<b>flagyl inj</b>	<b>hordénol inj</b>	<b>insuline</b>	<b>imodium</b>
1 cp	500 mg	1 amp	1 unité	1cp
<b>PM: 83</b>	<b>PM: 2410</b>	<b>PM: 195</b>	<b>PM: 15</b>	<b>PM: 105</b>

PM = prix moyen

Tableau n° 1 suite et fin

<b>lasilix inj</b>	<b>neurolept p.o</b>	<b>neurolept inj</b>	<b>nivaquine</b>	<b>panse gastriq</b>
1 amp	largactil cp	droleptan amp	1 cp	maalox
	dogmatil gel	tiapridal amp		phosphalugel
	tiapridal cp	largactil amp		
<b>PM: 270</b>	<b>PM: 72,31</b>	<b>PM: 196</b>	<b>PM: 9</b>	<b>PM: 41,66</b>

<b>péni G</b>	<b>phénicol p.o</b>	<b>phénicol inj</b>	<b>phénopéridine</b>	<b>phyllines p.o</b>
500 000 U	thiophénicol	1 amp	1 ml	terpine codéine
	chloramphénicol			éthaphylline
				théophylline
<b>PM: 90</b>	<b>PM: 51,40</b>	<b>PM: 995</b>	<b>PM: 103</b>	<b>PM: 21,63</b>

<b>phylline inj</b>	<b>potassium p.o</b>	<b>potassium inj</b>	<b>prostigmine</b>	<b>protect vascul</b>
théophylline	1 cp	1 g	1 amp	dycinone cp
étaphylline				hydergine cp
<b>PM: 180</b>	<b>PM: 25</b>	<b>PM: 93</b>	<b>PM: 70</b>	<b>PM: 154</b>

<b>protect vasc</b>	<b>quinimax</b>	<b>"remplissage"</b>	<b>renutryl</b>	<b>sérum</b>
dycinone inj	2 ml	rhéomacrodex	500 g	sale 500 ml
hydergine inj		totamine		glucosé 500 ml
		intra lipide		
		protinutryl		
<b>PM: 190</b>	<b>PM: 90</b>	<b>PM: 4394</b>	<b>PM: 1180</b>	<b>PM: 545</b>

<b>Sulfamide</b>	<b>V D cérébral</b>	<b>V D coronaire</b>	<b>vitamine</b>	<b>autres</b>
genidan cp	nootropyl inj	risordan 5 mg	vit C	combantrin
sulfirène cp	praxilène inj	lénitral	vit B1	ultra levure
			vit B6	rhinathiol
			vit B12	etc...
<b>PM: 14</b>	<b>PM: 313</b>	<b>PM: 20</b>	<b>PM: 45</b>	

### 1.4.3. Le coût moyen d'un pansement :

Il a été obtenu en choisissant un prix moyen parmi les différents antiseptiques utilisés dans le service notamment l'alcool iodé, la bétadine, le septivon ou le solubacter.

Notre choix est porté sur l'alcool iodé parce qu'il est le plus utilisé.

Le coût moyen d'un pansement comprend en outre :

- les frais de compresse : en moyenne 4 compresses de dimension 40x40 par pansement. Le prix d'une compresse est égal à 40 F.CFA (prix UPPM) ;
- le sparadrap : il faut 15 cm par pansement ; cela coûte 130 F.CFA, prix obtenu en divisant 860 F.CFA (prix du sparadrap 5/100 cm) par 6,66, car un rouleau de 100 cm comprend 6,66 x 15 cm de rouleau de sparadrap.
- ou utiliser en moyenne 30 ml d'antiseptique pour un pansement Ce qui nous fait estimer le prix moyen de l'antiseptique pour un seul pansement à 140 F.CFA. Donc le coût moyen d'un pansement est estimé à 435 F.CFA.

Chaque malade hospitalisé à la suite d'une intervention chirurgicale, reçoit un pansement tous les 2 jours.

Dans le cas particulier des brûlures, le pansement est quotidien. Et chaque pansement du brûlé correspond à 5 pansements ordinaires. En outre, faire ce pansement au brûlé hospitalisé en réanimation, donc atteint d'une brûlure étendue, nécessite une anesthésie à la kétamine d'environ 30 minutes. Le coût de cette anesthésie est calculé et estimé à 5109,70 F.CFA (thèse M.Makadji).

Les dépenses faites pour les pansements sont directement calculées, et comptabilisées avec les frais des médicaments (voir sur tableaux Page 25 à 54).

#### 1.4.4. Le 4ème point :

c'est le classement des malades en groupes homogènes selon la pathologie en cause. On a pu constituer 24 groupes de malades

Il s'agit :

- des pathologies de la thyroïde ;
- des appendicites ;
- des pathologies de l'estomac ;
- des occlusions intestinales aiguës ;
- des pathologies du colon ;
- des péritonites ;
- des vagotomies ;
- des pathologies de l'oesophage ;
- des fistules digestives ;
- des autres chirurgies digestives ;
- des accidents de la voie publique ;
- des pathologies du thorax ;
- des pathologies du rein ;
- des pathologies de l'uretère ;
- des pathologies de la prostate ;
- des pathologies vésicales ;
- des tumeurs du pelvis ;
- des césariennes ;
- des ruptures utérines ;
- des grossesses extra utérines ;
- des Wertheims
- des autres chirurgies non digestives ;
- des intoxications alimentaires ;
- des pathologies médicales.

#### 1.4.5 Certains petits matériels et produits :

Les cathéters courts, les cathéters centraux, les doigtiers, les gants, les masques à oxygène, les canules de Guedel, les sondes d'intubation orotrachéales, les thermomètres, les garrots, les prolongateurs, les robinets à trois voies, les mesures de pression veineuse centrale, les poches pour colostomie, les pediaperfuseurs, le coton, l'alcool, le sparadrap, l'oxygène ont été l'objet d'un achat global annuel et de ce fait sont comptabilisés à part. De même une douzaine de catheters centraux sont achetés par an. Seulement un seul catheter central a été mentionné dans le cahier de traitement pour l'année 1987 par contre 6 cathéters centraux sont inscrits pour l'année 1988. Leur prix a été intégré dans le calcul global du prix des petits matériels (voir tableau page 25 à 54). Le prix des 17 autres catheters centraux non mentionnés sera ajouté (tableau n°5).

ECOLE NATIONALE DE MEDECINE ET DE PHARMACIE DU MALI  
ANNEE UNIVERSITAIRE 1989 - 1990

Professeur Sambou SOUMARE  
Professeur Moussa TRAORE  
Docteur Hubert BALIQUE  
Bakary M. CISSE  
Hama B. TRAORE

Directeur Général  
Directeur Général Adjoint  
Conseiller Technique  
Secrétaire Général  
Econome

D.E.R DE CHIRURGIE ET SPECIALITES CHIRURGICALES

1. Professeurs agrégés

Professeur Aliou BA  
Professeur Mamadou DEMBELE  
Professeur Abdoul Karim KOUMARE  
Professeur Bocar SALL

Professeur Sambou SOUMARE  
Professeur Abdoul Alassane TOURE  
Professeur Mamadou Lamine TRAORE

Ophthalmologie  
Chirurgie générale  
Chirurgie générale  
Orthopédie-traumatologie  
Secourisme  
Chirurgie générale  
Orthopédie-traumatologie  
Chef de D.E.R Chirurgie

2. Assistants chefs de clinique

1. Docteur Bénitiéni FOFANA  
2. Docteur Mme.SY Aïda SOW  
3. Docteur Amadou Ingré DOLO  
4. Docteur Kalilou OUATTARA  
5. Docteur Mamadou Lamine DIOMBANA  
6. Docteur Djibril SANGARE

7. Docteur Salif DIAKITE  
8. Docteur Massacoulé SAMAKE  
9. Docteur Abdoulaye DIALLO  
10. Docteur Alhousseïni Ag MOHAMED  
11. Docteur Mme Fanta Sambou DIABATE  
12. Docteur Abdoulaye DIALLO  
13. Docteur Sidi Yaya TOURE  
14. Docteur Pierre LEROY

Gynécologie-Obstétrique  
Gynécologie-Obstétrique  
Gynécologie-Obstétrique  
Urologie  
Odonto-Stomatologie  
Chir.Générale Soins  
Infirmiers  
Gynécologie-Obstétrique  
Gynécologie-Obstétrique  
Ophthalmologie  
O.R.L  
Gynécologie-Obstétrique  
Anesthésie Réanimation  
Anesthésie Réanimation  
Anesthésie Réanimation

ECOLE NATIONALE DE MEDECINE ET DE PHARMACIE DU MALI  
ANNEE UNIVERSITAIRE 1989 - 1990

Professeur Sambou SOUMARE  
Professeur Moussa TRAORE  
Docteur Hubert BALIQUE  
Bakary M. CISSE  
Hama B. TRAORE

Directeur Général  
Directeur Général Adjoint  
Conseiller Technique  
Secrétaire Général  
Econome

D.E.R DE CHIRURGIE ET SPECIALITES CHIRURGICALES

1. Professeurs agrégés

Professeur Aliou BA  
Professeur Mamadou DEMBELE  
Professeur Abdoul Karim KOUMARE  
Professeur Bocar SALL

Professeur Sambou SOUMARE  
Professeur Abdoul Alassane TOURE  
Professeur Mamadou Lamine TRAORE

Ophthalmologie  
Chirurgie générale  
Chirurgie générale  
Orthopédie-traumatologie  
Secourisme  
Chirurgie générale  
Orthopédie-traumatologie  
Chef de D.E.R Chirurgie

2. Assistants chefs de clinique

1. Docteur Bénitiéni FOFANA
2. Docteur Mme.SY Aïda SOW
3. Docteur Amadou Ingré DOLO
4. Docteur Kalilou OUATTARA
5. Docteur Mamadou Lamine DIOMBANA
6. Docteur Djibril SANGARE
7. Docteur Salif DIAKITE
8. Docteur Massaoulé SAMAKE
9. Docteur Abdoulaye DIALLO
- 10 Docteur Alhousséini Ag MOHAMED
- 11 Docteur Mme Fanta Sambou DIABATE
- 12 Docteur Abdoulaye DIALLO
- 13 Docteur Sidi Yaya TOURE
- 14 Docteur Pierre LEROY

Gynécologie-Obstétrique  
Gynécologie-Obstétrique  
Gynécologie-Obstétrique  
Urologie  
Odonto-Stomatologie  
Chir.Générale Soins  
Infirmiers  
Gynécologie-Obstétrique  
Gynécologie-Obstétrique  
Ophtalmologie  
O.R.L  
Gynécologie-Obstétrique  
Anesthésie Réanimation  
Anesthésie Réanimation  
Anesthésie Réanimation

D.E.R. DE SCIENCES FONDAMENTALES

1. PROFESSEURS AGREGES

Professeur Bréhima KOUMARE

Chef de D.E.R.  
Microbiologie

Professeur Siné BAYO

Anatomie Pathologie  
Histologie-Embryologie

Professeur Abdel Karim KOUMARE

Anatomie

Professeur Gaoussou KANOUTE

Chimie Analytique

2. DOCTEURS D'ETAT

Professeur Yéya Tiémoko TOURE

Biologie

Professeur Amadou DIALLO

Biologie-Génétique

3. DOCTEURS 3ème CYCLE

Professeur Moussa HARAMA

Chimie Organique Minérale

Professeur Massa SANOGO

Chimie Analytique

Professeur Mme THIAM Aïssata SOW

Biophysique

Professeur Yénimègué Alber DEMBELE

Chimie Organique

Professeur Bakary M. CISSE

Biochimie

Professeur Mamadou KONE

Anatomie Phys. Humaines

4. ASSISTANTS CHEFS DE CLINIQUE

Docteur Ogobara DOUMBOA

Parasitologie

Docteur Abderhamane Sidèye MAIGA

Parasitologie

5. MAITRES-ASSISTANTS

Docteur Hama CISSE

Chimie Générale

Docteur Amadou TOURE

Histo-Embryologie

D.E.R. DE SCIENCES PHARMACEUTIQUES

1. PROFESSEURS AGREGES

Professeur Boubacar CISSE

Chef de D.E.R Toxicologie

2. MAITRES ASSISTANTS

Docteur Boulkassoum HAIDARA

Législ.Gest.Pharm.

Docteur Elimane MARIKO

Pharmacodynamie

Docteur Arouna KEITA

Matière Médicale

Docteur Ousmane DOUMBIA

Pharmacie Chimique

3. DOCTEUR 3ème CYCLE

Docteur Mme CISSE Aminata GAKOU

Pharmacie Galénique

D.E.R. DE MEDECINE ET SPECIALITES MEDICALES

1. PROFESSEURS AGREGES

Professeur Souleymane SANGARE	Chef D.E.R Pneumo- Phtisiologie
Professeur Abdoulaye Ag RHALY	Médecine Interne
Professeur Aly GUINDO	Gastro-Entérologie
Professeur Mamadou Kouréissi TOURE	Cardiologie
Professeur Mahamane MAIGA	Néphrologie
Professeur Ali Nouhoum DIALLO	Médecine Interne
Professeur Bawba KOUMARE	Psychiatrie
Professeur Moussa TRAORE	Neurologie
Professeur Issa TRAORE	Radiologie
Professeur Mamadou Marouf KEITA	Pédiatrie
Professeur Eric PICHARD	Médecine Interne

2. ASSISTANTS CHEFS DE CLINIQUE

Docteur Balla COULIBALY	Pédiatrie
Docteur Toumani SIDIBE	Pédiatrie
Docteur Boubacar DIALLO	Cardiologie
Docteur Dapa Ali DIALLO	Hématologie-Médecine Int.
Docteur Somita M. KEITA	Dermato-léprologie

## S O M M A I R E

	Pages
1. INTRODUCTION	1
1.1 But	1
1.2 Intérêt du sujet	1
1.3 Historique	2
1.4 Méthode de travail	6
2. ACTIVITE DU SERVICE	11
3. COUT D'HOSPITALISATION EN REANIMATION	13
3.1 Coûts directs	13
3.2 Coûts indirects	20
4. LES DIFFERENTS PATHOLOGIES	24
5. CONCLUSION	80
6. ADDENDA	84
1. Exemple de réanimation au sens strict du terme	85
2. Les médicaments	87
2.1 Le prix	87
2.2 Approvisionnement en médicaments du service	87
3. Listes des produits et matériels nécessaires au fonctionnement	89
3.1 Produits pharmaceutiques ou non	89
3.2 Les investissements non amortis	90

## BIBLIOGRAPHIE

1.4.6 Le recensement des prestations de service dont une partie des activités est destinée au service de la réanimation.

Il s'agit :

- du laboratoire de biologie ;
- du service de radiologie et de la médecine nucléaire ;
- de l'administration ;
- des ateliers d'entretien ;
- des garages ;
- de la buanderie.

## 2. ACTIVITE DU SERVICE

Le nombre d'entrées enregistrées dans le cahier de traitement est de 280 en 1987 et 273 en 1988.

Le total des entrées durant les 2 années de notre étude est égal à 553.

Les journées se chiffrent à 1911 en 1987 et à 1685 en 1988. Leur total est de 3596 journées durant les 2 années.

La moyenne des journées par malade est de 6,82 en 1987 et 6,17 en 1988.

Au total des 2 années la moyenne est 6,5 journées par malade.

Le sexe ration est de 1,26 en 1987 et de 1,25 en 1988. (196 hommes, 124 femmes en 1987 et 152 hommes, 121 femmes en 1988).

Le plus jeune des patients en 1987 est âgé d'un mois et en 1988 le plus jeune des patients a 6 mois.

Le plus âgé des patients a 96 ans en 1987 et 85 ans en 1988.

L'âge moyen des patients est de 37,09 ans en 1987 et 38,95 ans en 1988.

Au total des 2 années l'âge moyen se situe à 38,01 ans.

Le ratio ou rapport de dépendance est le rapport entre la population jeune A (moins de 20 ans) et la population âgée B (au delà de 65 ans) sur la population d'âge productif C (entre 20 et 65 ans).

Le ratio de dépendance sur les 2 années de notre étude est

$$\text{égal} = \frac{A + B}{C}$$

$$\begin{aligned} A &= 38 + 25 = 63 \\ B &= 12 + 17 = 29 \\ C &= 230 + 231 = 461 \end{aligned}$$

$$\text{ratio de dépendance} = 0,199$$

Tableau n° 1 : Activités du service, la population hospitalisée

	1987	1988
Nombre d'hommes	156,00	152,00
Nombre de femmes	124,00	121,00
Sexe Ratio	1,25	1,25
Age moyen en années	37,09	38,95
Age minimum en années	0,08	1,00
Age maximum en années	96,00	85,00

Tableau n° 2 : hospitalisations en 1987

services	nombre d'entrées	pourcentage d'entrée par service en %	nombre de journées	pourcentage de journées par service en %	pourcentage d'occupation des lits (1)
<b>A</b>	74	26,42	597	31,24	27,26
<b>B</b>	108	38,57	670	35,06	30,52
<b>C</b>	30	10,71	223	11,66	27,26
<b>Urologie</b>	25	8,92	206	10,77	10,18
<b>Gynécologie</b>	21	7,49	171	8,90	7,80
<b>Médecine</b>	14	4,99	34	1,77	1,55
<b>Inconnu</b>	8	2,85	10	0,52	0,45
<b>TOTAL</b>	280	100,00	1911	100	87,26

Tableau n° 3 : hospitalisations en 1988

services	nombre d'entrées	pourcentage d'entrée par service en %	nombre de journées	pourcentage de journées par service en %	pourcentage d'occupation des lits (1)
<b>A</b>	76	27,83	681	40,41	31,09
<b>B</b>	61	22,34	265	15,72	12,10
<b>A+B</b>	1	0,36	8	0,47	0,36
<b>C</b>	40	14,45	255	15,13	11,64
<b>Urologie</b>	34	12,45	177	10,50	8,08
<b>Gynécologie</b>	21	7,69	137	8,13	6,25
<b>Médecine</b>	18	6,59	72	4,27	3,28
<b>H.G.T</b>	3	1,09	7	0,41	0,31
<b>Inconnu</b>	19	6,95	83	4,92	3,78
<b>TOTAL</b>	273	100	1685	100	76,94

(1) = Pourcentage d'occupation des lits en fonction des services et du pourcentage total d'occupation des lits sur l'année

### 3. COUT D'HOSPITALISATION EN REANIMATION

#### 3.1 COUTS DIRECTS

##### 3.1.1 Médicaments : (pour le calcul du prix malien, cf addenda page 84)

La quantité du médicament utilisé dans le service de la réanimation par malade est assez importante.

La somme totale dépensée pour l'achat du médicament s'élève à 6.287.215 F.CFA en 1987 soit 22.454,33 F.CFA par malade ou 3.496,78 F.CFA par journée. Elle est de 5.550.400 F.CFA pour l'année 1988 soient 20.330 F.CFA par malade ou 3.295 F.CFA par journée.

Au total les dépenses en médicaments durant les 2 ans s'élèvent à 11.837.615 F.CFA soit 21.406,17 F.CFA par malade ou 3.291,88 F.CFA par journée. Dans ces frais de médicaments sont compris les frais des pansements :  
(voir tableau des pages 25 à 54).

##### 3.1.2. Petits matériels :

Sont regroupés sous le terme de petits matériels : les perfuseurs, les transfuseurs, les sondes nasogastriques, les sondes urinaires, les sondes d'aspiration trachéale, les drains thoraciques et 7 catheters centraux.

Dans le service 3 seringues sont utilisées par jour et par malade. Les drains thoraciques sont uniquement réservés aux pathologies thoraciques ayant été l'objet d'une intervention chirurgicale. Un drain thoracique est utilisé tous les 5 jours.

Les perfuseurs sont changés tous les 3 jours. De même un transfuseur est utilisé dans la majorité des cas pour 2 sachets de sang.

Quant aux sondes nasogastriques, aux sondes urinaires, aux sondes d'aspiration trachéale et les 7 catheters centraux, ils sont utilisés une seule fois.

Au total, il a été utilisé 1526 perfuseurs soient 763 par an en moyenne :

- 211 transfuseurs soient 105,5 par an en moyenne
- 238 sondes nasogastriques soient 119 par an en moyenne
- 315 sondes urinaires soient 157 par an en moyenne
- 39 drains thoraciques soient en moyenne 19,5 par an
- 11140 seringues soient 5570 par an en moyenne
- 200 sondes d'aspiration trachéale soient 100 par an en moyenne.

Les frais de ces petits matériels sont comptabilisés et estimés à 2 103 535 F.CFA en 1987 soient 7 510 F.CFA de dépenses par malade ou 1 100 F.CFA de dépenses par journée.

Pour 1988 on les estime à 2 093 740 F.CFA, soient 7 670 F.CFA de dépenses par malade ou 1 245 F.CFA de dépenses par journée (voir tableau 7 et 8).

Au total des deux années les frais de ces petits matériels s'élèvent à 4 197 275 F.CFA soient 7 590 F.CFA par malade ou 1167,20 F.CFA par journée d'hospitalisation. Parmi cette somme figure le prix de 7 catheters centraux. C'est ce que nous appelons dans les tableaux "petits matériels I".

Ailleurs certains petits matériels sont achetés de façon annuelle et leur prix a été calculé à part (voir sur tableau 5). C'est ce que l'on appellera petits matériels II dans le tableau recaptitulatif n°7. Leurs prix annuels sont estimés à 2 530 918,75 F.CFA (tableau n°5) soient 9153,41 F.CFA de dépenses par malade ou 1407,63 F.CFA de dépenses par journée. Ces prix sont à ajouter aux frais des petits matériels déjà calculés.

Tableau n°5 : coûts des petits matériels II

	Quantité annuelle	Prix en Fcfa par pièce	Prix total
Alcool en litres	104	300,00	31200,00
Canules de Guedel	50	1365,00	68250,00
Cathéters courts périphériques	868	1265,00	1098020,00
Cathéters centraux	17	29500,00	501500,00
Coton hydrophile en gramme	73000	4,08	297475,00
Doigtiers	50	50,00	2500,00
Gants	150	415,00	62250,00
Garrots	10	495,00	4950,00
Masques à oxygène	10	3315,00	33150,00
Mesure de PVC (1)	5	6045,00	30225,00
Pédia perfuseurs	3,5	5947,50	20816,25
poches pour colostomie	150	883,35	132502,50
Prolongateurs de cathéters	25	1170,00	29250,00
Robinet à trois voies	25	780,00	19500,00
Sonde d'intubation	10	5165,00	51650,00
Sparadrap en mètre (2)	260	381,00	99060,00
Thermomètres	52	935,00	48620,00
<b>TOTAL</b>			<b>2530918,75</b>

(1) PVC = pression veineuse centrale

(2) la largeur du sparadrap est de 5 cm

Tableau n° 6 : Activités de laboratoire

	Réanimation	Pneumologie	Cardiologie	Neurologie	Contagieux
Nombre de B	27798	108886	42386	97365	15475
pourcentage	3,20	12,55	4,88	11,22	1,78

	Psychiatrie	Médecine E	Méd A+B	Méd C+D	Néphrologie
Nombre de B	8910	114701	137342	190619	9358
pourcentage	1,03	13,22	19,82	21,97	1,08

	Maternité	Chirurgies	TOTAL
Nombre de B	24689	90250	867779
pourcentage	2,85	10,40	100,00

Au total les dépenses effectuées pour l'ensemble des petits matériels quelque soit leur mode d'achat sont estimées à 16 743,41 F.CFA par malade ou à 2574,82 F.CFA par journée.

### 3.1.3 PETITS GESTES :

C'est l'ensemble des actes médicaux et infirmiers effectués de façon quotidienne dans le service. Il s'agit de l'examen du malade, de la surveillance continue du pouls de la pression artérielle, de la diurèse, de la température, de l'administration des médicaments et du nursing des malades.

Les petits gestes ne sont pas cotés.

### 3.1.4 NOURRITURE

Les frais de nourriture sont les mêmes pour tous les malades hospitalisés à l'hôpital du Point G.

La direction de l'hôpital a estimé à 500 F.CFA par jour et par malade les frais de nourriture comprenant 3 repas.

Les malades hospitalisés à la réanimation ne mangent en général qu'à l'approche de leur sortie. Mais la direction considère que tous les malades mangent du début à la fin de leur hospitalisation.

Ainsi on aura pour les frais de nourriture annuels des malades hospitalisés à la réanimation la somme de 899 000 F.CFA.

Ce qui équivaut à une dépense de 3251,35 F.CFA de dépenses par malade.

### 3.1.5 OXYGENE :

L'oxygène est un élément essentiel dans le service. On utilise en moyenne 3 obus d'oxygène toutes les deux semaines.

Un obus d'oxygène coûte 38 419 F.CFA.

Au total 78 obus d'oxygène par an sont utilisés pour un coût total de 2 996 682 F.CFA.

Ce qui revient à 10 837,91 F.CFA par malade ou 1666,67 F.CFA par journée d'hospitalisation.

### 3.1.6 LES FRAIS DE LABORATOIRE DE BIOLOGIE :

Les examens biologiques sont cotés en B dans le barème des examens complémentaires.

Ce barème est régi par l'extrait du décret n° 243/PGRM fixant le régime de la rémunération des actes médicaux et de l'hôpital dans les formations sanitaires.

La valeur du B est fixée à 30 F.CFA.

En moyenne 27 728 B sont comptabilisés par an pour le service de la réanimation. Voir le tableau de la répartition de l'activité du laboratoire entre les différents services hospitalisés. Tableau tiré de la Thèse Seydou Mohamed SOW ; Contribution de l'informatique dans la gestion de laboratoire d'analyse médicale en milieu hospitalier. Tableau n°6.

La valeur totale des B est égale à 833 940 F.CFA par an soit 3040 F.CFA par malade soit 465 F.CFA par journée d'hospitalisation.

### 3.1.7 LES FRAIS DE RADIOLOGIE

Dans le même barème des examens complémentaires, les actes radiologiques sont cotés en Z. La valeur du Z est égale à 150 F.CFA.

Le nombre de Z en 1987 est égal à 1086 soit une valeur de 162 900 F.CFA auxquels il faut ajouter le coût des films radiologiques soit 170 199,5 F.CFA. Ainsi en 1987 les frais de radiologie s'élèvent à 359 389 F.CFA soit 1283,53 F.CFA par malade ou 188,06 F.CFA par journée.

Le nombre de Z en 1988 est égal à 933 soit une valeur de 139 950 F.CFA et le coût des films radiologiques s'élève à 143 910 F.CFA. Ainsi en 1988 les frais de radiologie s'élèvent à 260 910 F.CFA soit 955,71 F.CFA par malade ou 154,84 F.CFA par journée.

Au total pour les 2 années les frais radiologiques s'élèvent à 620 299 soit 1121,69 F.CFA par malade ou 172,49 F.CFA par journée.

### 3.1.8 LE PRIX D'UN SACHET DE SANG :

En réalité les sachets de sang ne sont pas vendus, mais on peut faire l'évaluation du prix d'un sachet.

Ce prix va comprendre :

- les frais d'un jeu de sérum test :

- \* un flacon de réactif anti A coûte 3 800 F.CFA
- \* un flacon de réactif anti B coûte 3 800 F.CFA
- \* un flacon de réactif anti AB coûte 3 800 F.CFA
- \* un flacon de réactif anti D coûte 10 000 F.CFA

Un jeu de sérum test suffit pour faire grouper 90 sachets de sang. Ce qui fait estimer le prix du groupage d'un sachet à 237,77 F.CFA.

- les frais de serodiagnostic du sida et la recherche d'antigène HBS :  
Il s'agit de 2 examens de laboratoire biologique tous cotés à 70 B. Ce qui donne une valeur de 2 100 F.CFA pour chaque examen.

Leur coût s'élève à 4 200 F.CFA.

- le prix d'achat d'un sachet vide :  
le prix rendu à Bamako du sachet vide est égal à 1 120 F.CFA
- les dépenses salariales par sachet :

La banque de sang dispose de deux infirmiers de laboratoire dont les salaires annuels sont divisés par la moyenne des sachets de sang produits par an :

942 000 F.CFA = 479,14 F.CFA  
1966 sachets

Les dépenses salariales par sachets de sang sont de 479,14 F.CFA

Au total un sachet de sang va coûter 6036,91 F.CFA

Ce prix d'un sachet ne comprend pas les frais d'électricité et d'entretien du matériel.

Les malades de réanimation ayant bénéficié d'une transfusion sanguine au cours des 2 années de notre étude sont au nombre de 98. Ces malades ont reçu en tout 349 sachets de sang produits par la banque de sang. Les frais de ces 349 sachets de sang s'élèvent à 2 070 660,1 F.CFA ce qui revient à 3744,41 F.CFA par malade ou 575,82 F.CFA par journée d'hospitalisation.

### 3.1.9 LES FRAIS DE SALAIRE DE LA REANIMATION :

#### 3.1.9.1 Effectif :

Le personnel de la réanimation est d'un effectif instable dû aux aléas des mutations, des formations et des démissions. Actuellement on compte 15 agents qui se répartissent en 2 groupes :

- d'une part les fonctionnaires : ils sont en général tous détenteurs d'un diplôme ;
- d'autre part les agents conventionnaires : ils ne sont pas diplômés et leur statut est celui d'un contractuel de l'Etat.

L'ensemble du personnel est payé par le Ministère de la Santé Publique et des Affaires Sociales.

Qualification du personnel :

Le personnel du service comprend :

- un médecin-chef : spécialiste en anesthésie et en Réanimation ;
- 3 médecins assistants : actuellement tous en formation de spécialisation. Un quatrième le Dr. DIALLO vient d'être affecté dans le service. Il est diplômé en Anesthésiologie et en réanimation de la faculté d'ABIDJAN ;
- 7 infirmiers : diplômés d'état ou infirmiers du 1er cycle ;
- 5 garçons de salle.

### 3.1.9.2 Le Coût :

La masse salariale annuelle comprenant le salaire net et les cotisations sociales pour l'ensemble du personnel de la réanimation est de 7 751 000 F.CFA. Ce qui correspond à une dépense salariale de 28 035 F.CFA par malade ou 4 310 F.CFA par journée d'hospitalisation.

### 3.1.10 LES FRAIS D'EAU ET D'ELECTRICITE :

Le pavillon de la réanimation est muni de 14 lampes électriques, 3 réfrigérateurs, 3 climatiseurs, 3 robinets, 2 douches, dont 2 lampes ; 1 réfrigérateur et 1 climatiseur appartiennent à la banque de Sang.

Il existe également dans le service de nombreux appareils fonctionnant à l'électricité. Il s'agit notamment : des aspirateurs, du cardioscope, du respirateur, du poupinel, de l'électrocardiographe etc...

Il n'existe pas de compteur individuel ni pour l'eau ni pour le courant électrique consommé dans le pavillon de la réanimation.

La direction de l'hôpital a estimé à 3.000.000 F.CFA par an les dépenses d'électricité et d'eau du service soit 10.850 F.CFA par malade ou 1.670 F.CFA par journée d'hospitalisation.

## 3.2 COUTS INDIRECTS :

### 3.2.1 LE COUT ADMINISTRATIF :

La direction de l'hôpital a calculé et estimé le coût total du fonctionnement du service administratif à 19.766.000 F.CFA par an (salaire des agents, fournitures etc...).

Cette somme est à 50 % consacrée au personnel de l'hôpital et les autres 50 % aux frais administratifs de tous les malades hospitalisés.

On calcule le coût administratif par malade en divisant donc 9.883.000 F.CFA par 4429 qui est la moyenne des malades hospitalisés par an dans tout l'hôpital durant notre étude. Ce qui donne un coût administratif partiel de 2231,42 F.CFA par malade soit 343,15 F.CFA par journée d'hospitalisation.

Le coût administratif par travailleur de l'hôpital est égal à 9.883.000 F.CFA divisés par 425, nombre total du personnel de l'hôpital. Ce qui donne un coup administratif par travailleur égal à 23.254,11 F.CFA.

Le service de la réanimation compte 15 travailleurs donc le coût administratif de l'ensemble de ces 15 travailleurs est 348.811,76 F.CFA.

Au total le coût administratif global du service de la réanimation est égal à la somme du coût administratif partiel du malade et du coût administratif de 15 travailleurs c'est à dire 616.99,17 F.CFA et 348.811,76 F.CFA. Cette somme est égale 982.792,11.

Le coût administratif total par malade est égal à 3.554,40 F.CFA soit 646,60 F.CFA par journée d'hospitalisation.

### 3.2.2 LES COUTS DES ATELIERS D'ENTRETIENS

La direction de l'hôpital du Point G a calculé le coût annuel nécessaire au fonctionnement des ateliers à 26 900 000 F.CFA.

Elle estime que 5 % des frais incombent à la réanimation, ce qui revient à une somme annuelle de 1.345.000 F.CFA pour le service de la réanimation. Soit 4864,37 F.CFA par malade ou 748,05 F.CFA par journée d'hospitalisation.

En théorie on répartit les entretiens des ateliers entre les différents services à partir des fiches de travail tenues normalement par le responsable des services d'entretien.

Mais à l'hôpital du Point G, on répartit les entretiens en fonction des surfaces des bâtiments, de leur ancienneté et surtout de leur équipement pour ce qui concerne le service de la réanimation.

### 3.2.3 LES FRAIS DE GARAGE, CARBURANT ET LUBRIFIANT

Ils sont estimés à 300.000 F.CFA par an pour le service de la réanimation soit 1085 F.CFA par malade ou 165 F.CFA par journée d'hospitalisation.

Ce chiffre est donné par la direction qui ordonne les déplacements des ambulances et gère leurs entretiens. Il est fonction du pourcentage des déplacements effectués au compte du service de la réanimation (transport de malades, transport des obus d'oxygène, etc...)

### 3.2.4 BUANDERIE

On estime que 3 kilogrammes de linges sont salis par jour dans le service. Ce qui équivaut à environ 375 F.CFA le prix du lavage par jour. Donc les dépenses totales effectuées par an pour la lingerie s'élèvent à 136.875 F.CFA soit 495,02 F.CFA par malade ou 76,12 F.CFA par journée d'hospitalisation.

### 3.2.5 LES FRAIS DE TELEPHONE

La direction de l'hôpital a estimé à 16.000.000 F.CFA les frais annuels de téléphone pour l'hôpital. Ces frais seront répartis entre tous les malades hospitalisés à l'hôpital. On considère 4429 comme la moyenne d'hospitalisation de tout l'hôpital pendant notre étude. Les frais de téléphone par malade s'élèvent alors à 3612,55 F.CFA par malade.

Les frais de téléphone par journée se calculent :

$$\frac{3612,55 \times 553}{3596} = 555,54 \text{ F.CFA par journée}$$

553 = nombre d'entrées à la réanimation durant les 2 années de notre étude

3596 = nombre de journées durant les 2 années de notre étude.

### 3.2.6 AU TOTAL

Au total les frais de médicaments, des petits matériels I et II, de la nourriture, de l'oxygène des B, des Z du sang, de salaire et des coûts marginaux s'élèvent en moyenne à 17418,43 F.CFA par journée ou à 112610,99 F.CFA par malade, voir les 2 tableaux suivants : n°7 et n°8.

### 3.2.4 BUANDERIE

On estime que 3 kilogrammes de linges sont salis par jour dans le service. Ce qui équivaut à environ 375 F.CFA le prix du lavage par jour. Donc les dépenses totales effectuées par an pour la lingerie s'élèvent à 136.875 F.CFA soit 495,02 F.CFA par malade ou 76,12 F.CFA par journée d'hospitalisation.

### 3.2.5 LES FRAIS DE TELEPHONE

La direction de l'hôpital a estimé à 16.000.000 F.CFA les frais annuels de téléphone pour l'hôpital. Ces frais seront répartis entre tous les malades hospitalisés à l'hôpital. On considère 4429 comme la moyenne d'hospitalisation de tout l'hôpital pendant notre étude. Les frais de téléphone par malade s'élèvent alors à 3612,55 F.CFA par malade.

Les frais de téléphone par journée se calculent :

$$\frac{3612,55 \times 553}{3596} = 555,54 \text{ F.CFA par journée}$$

553 = nombre d'entrées à la réanimation durant les 2 années de notre étude

3596 = nombre de journées durant les 2 années de notre étude.

### 3.2.6 AU TOTAL

Au total les frais de médicaments, des petits matériels I et II, de la nourriture, de l'oxygène des B, des Z du sang, de salaire et des coûts marginaux s'élèvent en moyenne à 17418,00 F.CFA par journée ou à 112610,99 F.CFA par malade, voir les 2 tableaux suivants : n°7 et n°8.

Tableau n° 7 : Récapitulatif des prix de la journée d'hospitalisation

	1987	1988	Moyenne
Médicaments	3290,01	3294,00	3291,88
Petits matériels 1	1100,00	1245,00	1167,20
Petits matériels 2	1407,63	1407,63	1407,63
Nourriture	500,00	500,00	500,00
Oxygène	1666,67	1666,67	1666,67
B	465,00	465,00	465,00
Z	188,06	154,84	172,49
Sang	575,82	575,82	575,82
Salaires	4310,00	4310,00	4310,00
Eau & Electricité	1670,00	1670,00	1670,00
Coût administratif	646,60	646,60	646,60
Coût des ateliers	748,05	748,05	748,05
Coût Garage & Carburants	165,00	165,00	165,00
Coût buanderie	76,12	76,12	76,12
Coût du téléphone	555,54	555,54	555,54
<b>Total</b>	<b>17364,50</b>	<b>17480,27</b>	<b>17418,00</b>

Tableau n° 8 : Récapitulatif du prix d'hospitalisation par malade

	1987	1988	Moyenne
Médicaments	22454,33	20331,13	21406,17
Petits matériels 1	7510,00	7670,00	7590,00
Petits matériels 2	9153,41	9153,41	9153,41
Nourriture	3251,35	3251,35	3251,35
Oxygène	10837,91	10837,91	10837,91
B	3010,00	3010,00	3010,00
Z	1283,53	1120,00	1121,69
Sang	3744,41	3744,41	3744,41
Salaires	28035,00	28035,00	28035,00
Eau & Electricité	10850,00	10850,00	10850,00
Coût administratif	3554,11	3554,11	3554,11
Coût des ateliers	4864,37	4864,37	4864,37
Coût Garage & Carburants	1085,00	1085,00	1085,00
Coût buanderie	495,02	495,02	495,02
Coût du téléphone	3612,55	3612,55	3612,55
<b>Total</b>	<b>113740,99</b>	<b>111614,26</b>	<b>112610,99</b>

#### 4. LES DIFFERENTES PATHOLOGIES

Les différentes pathologies ont été regroupées selon l'organe concerné.

On distingue ainsi 24 groupes homogènes de malades.

Dans ce chapitre, on étudiera les prix d'une pathologie en faisant ressortir les différences de coûts, selon la durée de séjour, le traitement et les complications.

Comme base de travail, nous nous servirons des tableaux des pages 25 à 54. Dans ces tableaux qui ne sont pas numérotés des prix minimums et maximums sont indiqués, ils ont été regroupés dans le tableau n°9 (page 80). Mais ces prix ne comprennent pas les frais des petits matériels II (c'est à dire ceux qui ont été l'objet d'un achat global annuel), de nourriture, de l'oxygène, du sang, du salaire, de l'eau, de l'électricité et des coûts marginaux (administratifs, des ateliers d'entretien, du garage-carburant-lubrifiants, de la buanderie et du téléphone). Tous ces coûts ont été regroupés dans le tableau n°10 Page 81.

Ce tableau montre des prix qui sont communs à tous les malades quelque soit la pathologie. Nous trouvons ainsi un sous-total du prix de journée de 12786,43 F.CFA et du prix d'hospitalisation par malade de 82493,13 F.CFA (durée moyenne 6,5 jours). Pour connaître le prix réel minimum, maximum et moyen il faut donc les ajouter les coûts notés sur les tableaux 9 et 10. Et comme la durée de séjour moyenne pour les séries de maladies est très variée, nous préférons faire le calcul à partir du coût par journée (c'est à dire 12 786,43 F.CFA) multiplié par le nombre exact de journée d'hospitalisation auquel nous ajoutons les coûts minimum, maximum et moyen du tableau 9. Ainsi nous aurons les coûts totaux maximum minimum et moyen par malade, ces résultats sont notés dans le tableau 11 Page 83.

##### 4.1. LES PATHOLOGIES DE LA THYROÏDE

Elles représentent 13,20 % des maladies rencontrées dans le service de réanimation de l'hôpital du Point G.

Dans ce groupe homogène on a réuni les néoplasmes de la thyroïde, les maladies de Basedow, les goîtres nodulaires, les thyrotoxicoses.

Sur la durée de notre étude 73 malades atteints de pathologies de la thyroïde ont été hospitalisés dans le service. La répartition des patients en fonction des services est la suivante :

- 58 patients ont été opérés par la chirurgie B soit 79,45 % ;
- 14 par la chirurgie A soit 19,17 % ;
- 1 patient dont le service reste inconnu soit 1,36 %.

n° du patient	age	sexe	ser- vi- ce	durée du séjour en jours	diagnostic	total petit matériels	total Z	total des médicaments	dépenses totales
---------------	-----	------	-------------------	--------------------------------------	------------	-----------------------------	------------	--------------------------	---------------------

87001	33	1000B		6	GOITRE	3765	3345	17073	24183
2	38	1B		4	GOITRE	2910	0	11738	14648
3	29	1000A		5	GOITRE	2820	0	6838	9658
4	36	1000B		1	GOITRE	1110	0	2274	3384
5	43	1B		4	GOITRE	2910	0	7444	10354
6	22	1000B		1	GOITRE	1110	0	2822	3932
7	36	1000B		2	GOITRE	1755	0	3092	4847
8	25	1000B		2	GOITRE	1755	0	3092	4847
9	36	1000B		3	GOITRE	1965	0	7061	9026
10	26	1000A		2	GOITRE	1755	0	2912	4667
11	20	1A		4	GOITRE	2910	0	9652	12562
12	40	1000B		2	GOITRE	1755	0	3730	5485
13	40	1000B		2	GOITRE	1755	0	4368	6123
14	24	1000B		3	GOITRE	2265	0	10840	13105
15	20	1000A		1	GOITRE	1110	0	2184	3294
16	36	1000B		1	GOITRE	1110	0	2304	3414
17	67	1B		6	GOITRE	4065	0	20004	24069
18	36	1000A		3	GOITRE	2265	0	3362	5627
19	35	1B		5	GOITRE	5220	0	8488	13708
20	60	1B		2	GOITRE	4985	0	6390	11375
21	45	1000A		5	GOITRE	3120	0	8763	11883
22	65	1000B		2	GOITRE	1755	0	4368	6123
23	22	1000B		2	GOITRE	1755	0	4072	5827
24	33	1000B		3	GOITRE	2265	0	3682	5947



96	56	1000 B	5	APPENDICITE	2520	6690	9974	19184
48	27	1000 B	2	APPENDICITE	1155	0	1816	2971
49	48	1 B	2	APPENDICITE	1155	0	2238	3393
<b>total</b>	<b>176</b>	<b>2002</b>	<b>11</b>		<b>5985</b>	<b>6690</b>	<b>18846</b>	<b>31521</b>
<b>moy/patient</b>	<b>44</b>		<b>2,75</b>		<b>1496</b>	<b>1673</b>	<b>4712</b>	<b>7880</b>
<b>prix journée</b>					<b>544</b>	<b>608</b>	<b>1713</b>	<b>2866</b>
<b>prix max</b>		<b>19184</b>	<b>prix mini</b>					
					<b>2971</b>			

	age		durée		petit mat	total Z	total médicament	TOTAL
50	54	1 A	7	ESTOMAC	5475	0	18332	23807
51	33	1000 A	5	ESTOMAC	4320	0	19474	23794
52	65	1000 B	24	ESTOMAC	17750	6690	126251	150691
53	42	1 A	13	ESTOMAC	9090	3345	34282	46717
54	67	1 B	9	ESTOMAC	9890	3345	35317	48552
55	40	1 A	5	ESTOMAC	4950	0	13792	18742
56	47	1 A	3	ESTOMAC	3465	0	17398	20863
57	37	1 B	11	ESTOMAC	7785	0	30066	37851
58	60	1 A	5	ESTOMAC	4620	6690	24484	35794
59	50	1 ?	1	ESTOMAC	2610	0	2184	4794
60	26	1 B	5	ESTOMAC	4950	0	14846	19796
61	39	1 A	6	ESTOMAC	5265	0	18742	24007
62	60	1000 B	2	ESTOMAC	3255	3345	9324	15924
63	57	1 A	16	ESTOMAC	10740	3350	35900	49990
64	33	1 B	10	ESTOMAC	7275	6690	34300	48265
65	48	1 A	6	ESTOMAC	5265	0	12294	17559
66	6	1 B	24	ESTOMAC	19520	3350	27949	50819
77	63	1 A	14	ESTOMAC	12815	14280	51804	78899
78	40	1000 B	7	ESTOMAC	5475	0	21061	26536
79	61	1 C	8	ESTOMAC	6420	0	38816	45236
80	55	1 ?	2	ESTOMAC	3255	0	8020	11275
81	47	1 B	6	ESTOMAC	8825	0	14846	23671
82	67	1 A	4	ESTOMAC	4410	0	14380	18790







total	376	5007	118	136570	0	476809	613379
moy/patient	31,3		9,83	11381	0	39734	51115
prix journée				1157	0	4041	5198
prix max		142902	prix mini	17035			

	age		durée	petit mat	total Z	total médicament	TOTAL
161	52	1 C	8	6420	0	34430	40850
163	28	1 B	1	2610	0	3460	6070
154	20	1 C	4	4410	0	16045	20455
155	32	1 C	6	5565	0	22348	27913
156	20	1 B	5	4620	0	12364	16984
total	152	5	24	23625	0	88647	112272
moy/patient	30,4		4,8	4725	0	17729	22454
prix journée				984	0	3694	4678
prix max		40850	prix mini	6070			

157	27	1 B	37	21820	20739	146720	189279
158	2	1 B	4	8240	0	3352	11592
159	24	1 A	8	6750	3345	14846	24941
160	24	1 B	5	4620	0	7190	11810
162	60	1 A	10	11465	3345	23258	38068
163	7	1 A	9	9860	0	15582	25442
164	2	1000 B	1	6140	0	5789	11929
165	40	1 A	11	11015	0	32266	43281
166	31	1 B	22	16835	10035	59216	86086
total	217	1008	107	96745	37464	308219	442428
moy/patient	24,1		11,9	10749	4163	34247	49159
prix journée				904	350	2881	4135
prix max		189279	prix mini	11592			

	age		durée		petit mat	total Z	total médicament	TOTAL
	167	39	21	FISTULE DIGESTIVE	16200	3345	42436	61981
	168	8	2	FISTULE DIGESTIVE	1020	0	4188	5208
	169	33	7	FISTULE DIGESTIVE	6905	0	21892	28797
	170	36	7	FISTULE DIGESTIVE	5775	0	27560	33335
	171	22	22	FISTULE DIGESTIVE	18155	10035	90841	119031
<b>total</b>	<b>138</b>	<b>2003</b>	<b>59</b>		<b>48055</b>	<b>13380</b>	<b>186917</b>	<b>248352</b>
<b>moy/patient</b>	<b>27,6</b>		<b>11,8</b>		<b>9611</b>	<b>2676</b>	<b>37383,4</b>	<b>49670,4</b>
<b>prix journée</b>					<b>814</b>	<b>227</b>	<b>3168</b>	<b>4209</b>
<b>prix max</b>					<b>119031</b>		<b>5208</b>	

	172	40	1000	HH + CHOLECYSTITE	0	0	495	495
	173	45	1	5 TUMEUR ABDOMINAL	3510	0	11820	15330
	174	40	1000	2 HEMORRAGIE DIGEST	3150	3345	4368	10863
	175	20	1000	5 TUMEUR ABDOMINAL	4950	0	11656	16606
	176	52	1	6 REPRISE CONTINUE	2730	0	12834	15564
	177	68	1	11 SPLENECTOMIE	1550	10035	23068	34653
	178	63	1	4 GRELE	7640	0	15453	23093
	179	40	1000	3 RECTORRAGIES	1695	0	2724	4419
	180	10	1000	5 IMPERFOR ANALE	2520	0	10678	13198
	181	28	1000	7 TUMEUR ABDOMINAL	3675	0	34612	38287
	182	47	1	6 TUMEUR ABDOMINAL	3165	0	13570	16735
	183	39	1	5 RESECTION GRELE	2520	0	13980	16500
	184	30	1000	13 EVENTRA... POST OP	10070	0	55422	65492
	185	40	1	8 TUMEUR ABDOMINAL	10310	0	23799	34109
<b>total</b>	<b>522</b>	<b>7006</b>	<b>72</b>		<b>47175</b>	<b>13380</b>	<b>210680</b>	<b>271235</b>
<b>moy/patient</b>	<b>37,3</b>		<b>5,14</b>		<b>3370</b>	<b>956</b>	<b>15049</b>	<b>19374</b>
<b>prix journée</b>					<b>590</b>	<b>167</b>	<b>2634</b>	<b>3390</b>
<b>prix max</b>					<b>65492</b>		<b>495</b>	





total	154	1004	44	39325	3345	187156	229826
moy/patient	30,8		8,8	7865	669	37431	45965
prix journée				894	76	4254	5223
prix max		60862	prix mini				

	age		durée	petit mat	totalZ	total médicament	TOTAL
218	33	1 C	1 CYSTECTOMIE	3740	0	2277	6017
219	37	1 U	5 CYSTECTOMIE	5750	0	13324	19074
220	44	1 B	6 NEO VESSIE + MIT	8825	0	17398	26223
221	18	1000 C	9 FVY	7760	0	26431	34191
				0	0	0	0
total	132	1003	21	26075	0	59430	85505
moy/patient	33		5,25	6519	0	14858	21376
prix journée				1242	0	2830	4072
prix max		34191	prix mini		6017		

222	59	1 C	8 PROSTATE	9110	0	40637	49747
223	60	1	5 PROSTATE	6350	0	20765	27115
224	81	1 A	4 PROSTATE	6140	0	18306	24446
225	77	1 C	6 PROSTATE	6995	6690	47958	61643
226	76	1 U	6 PROSTATE	6995	0	30434	37429
227	96	1 U	5 PROSTATE	6350	0	38047	44397
228	20	1 G	2 PROSTATE	4685	0	21754	26439
				0	0	0	0
total	469	7	36	46625	6690	217901	271216
moy/patient	67		5,14	6661	956	31129	38745
prix journée				1295	186	6053	7534
prix max		61643	prix mini		24446		

250	40	1000 A	7	TUMEUR PELVIS	8165	0	25418	33583
229	43	1000 B	3	TUMEUR PELVIS	6695	0	6552	13247
230	42	1000 B	3	TUMEUR PELVIS	4595	0	3362	7957
231	8	1000 B	7	TUMEUR PELVIS	7565	0	5464	13029
232	33	1000 G	1	TUMEUR PELVIS	3740	0	9242	12982
233	45	1000 C	8	TUMEUR PELVIS	8870	3350	12490	24710
234	57	1000 C	12	TUMEUR PELVIS	10220	0	38852	49072
235	45	1000 B	3	TUMEUR PELVIS	4595	0	4638	9233
236	21	1000 A	7	TUMEUR PELVIS	6905	0	17958	24863
237	42	1000 G	13	TUMEUR PELVIS	10070	0	24858	34928
238	55	1000 G	8	TUMEUR PELVIS	7880	0	18173	26053
244	54	1000 A	5	TUMEUR PELVIS	2520	0	19193	21713
248	60	1000 A	10	TUMEUR PELVIS	8705	0	21294	29999
total	545	13000	87		90525	3350	207494	301369
moy/patient	41,9		6,69		6963	258	15961	23182
prix journée					1041	39	2385	3464
prix max		49072	prix mini	7957				

	age		durée		petit mat	totalZ	total médicament	TOTAL
239	30	1000 A	3	GEU	1365	0	9890	11255
240	18	1000 A	7	GEU	4005	0	11115	15120
241	28	1000 A	1	GEU	510	16725	14939	32174
242	27	1000 U	5	GEU	6080	0	11018	17098
total	103	4000	16		11960	16725	46962	75647
moy/patient	25,8		4		2990	4181	11741	18912
prix journée					748	1045	2935	4728
prix max		32174	prix mini	11255				



259	30	1000 G	10 WERTHEIM	9035	0	24445	33480
260	40	1000 G	10 WERTHEIM	8705	0	52998	61703
262	40	1000 G	19 WERTHEIM	17455	0	30061	47516
<b>total</b>	<b>110</b>	<b>3000</b>		<b>35195</b>	<b>0</b>	<b>107504</b>	<b>142699</b>
<b>moy/patient</b>	<b>36,7</b>			<b>11732</b>	<b>0</b>	<b>35835</b>	<b>47566</b>
<b>prix journée</b>				<b>902</b>	<b>0</b>	<b>2757</b>	<b>3659</b>
<b>prix max</b>		<b>61703</b>	<b>prix mini</b>			<b>33480</b>	

	age		durée		petit mat	total Z	total médicament	TOTAL
261	18	1000 G	5 IVG COMPLIQUEE		7850	0	32408	40258
263	18	1000 C	1 IVG COMPLIQUEE		510	0	1546	2056
264	30	1A	6 BLESS ARME A FEU		3825	4845	16950	25620
265	40	1000 B	1 VARICE M I		510	0	2184	2694
266	19	1000 G	25 GROSSESSE ABDOMEN		12870	3345	32145	48360
267	1	1B	1 SARCOMME DU COU		1140	0	1276	2416
268	5	1B	3 TUMEUR DU COU		1665	0	7698	9363
269	8	1C	8 BRULURE		24110	0	37030	61140
270	3	1000 B	2 BRULURE		5370	0	5284	10654
271	37	1U	5 REPRISSE ?		7070	0	39360	46430
272	5	1A	8 PYOPERICARDITE		5220	0	2184	7404
273	80	1000 B	12 GANGRENE GAZEUSE		6330	0	25072	31402
274	33	1B	6 ANEVRYSMIE ART VEI		3165	0	18562	21727
<b>total</b>	<b>297</b>	<b>6007</b>			<b>79635</b>	<b>8190</b>	<b>221699</b>	<b>309524</b>
<b>moy/patient</b>	<b>22,8</b>				<b>6126</b>	<b>630</b>	<b>17054</b>	<b>23810</b>
<b>prix journée</b>					<b>959</b>	<b>99</b>	<b>2671</b>	<b>3729</b>
<b>prix max</b>		<b>61140</b>	<b>prix mini</b>		<b>2056</b>			

275	9	1	MED	1	INTOXIC ALIMENT	6140	0	2822	8962
276	35	1	MED	1	INTOXIC ALIMENT	6140	0	2822	8962
277	55	1	MED	1	INTOXIC ALIMENT	6140	0	2822	8962
278	32	1	MED	1	INTOXIC ALIMENT	6140	0	2822	8962
279	89	1	MED	4	INTOXIC ALIMENT	7370	0	12118	19488
280	52	1	MED	1	INTOXIC ALIMENT	6170	3350	2822	12342
total	272	2004		9		38100	3350	26228	67678
moy/patient	45,3			1,5		6350	558	4371	11280
prix journée						4233	372	2914	7520
prix max		19488	prix mini			8962			

	age			durée		petit mat	total Z	total médicament	TOTAL
67	35	1000	G	3	CIYD ??????	3740	0	4262	8002
68	9	1000	MED	1	PNEUMONIE	810	3345	2919	7074
69	35	1000	MED	2	ANAPHYLAXIE	720	0	6695	7415
70	22	1000	MED	3	AUTOLYSE	1260	0	4638	5898
71	9	1	A	14	????????????	6540	10035	34110	50685
72	16	1000	U	11	HEMATURIE	4170	0	17151	21321
73	59	1	MED	7	PRECHORDIALGIES	2370	3345	12567	18282
74	40	1000	MED	1	RENAL + SEPTICEM	510	0	5556	6066
75	30	1000	MED	14	COMA NEURO	9770	0	88423	98193
76	23	1000	A	3	DOLOR FID NON OPE	930	0	7044	7974
total	278	8002		59		30820	16725	183365	230910
moy/patient	27,8			5,9		3082	1673	18337	23091
prix journée						522	283	3108	3914
prix max		98193	prix mini			5898			









prix max		62726	prix mini		5840				
----------	--	-------	-----------	--	------	--	--	--	--

age	durée	petit mat	total Z	total médicament	TOTAL
86	40	2910	0	25874	28784
87	36	9425	0	15738	25163
88	55	7575	0	32827	40402
89	10	10280	3345	26522	40147
94	37	3165	0	12843	16008
95	36	14915	0	34206	49121
96	43	9950	0	22318	32268
97	33	9005	0	17757	26762
98	30	6905	0	28558	35463
99	45	9305	0	63422	72727
100	36	18410	6690	19493	44593
101	28	21440	10035	0	31475

total	429	3009	129	123285	20070	299558	442913
moy/patient	35,8		10,8	10274	1673	24963	36909
prix journée				956	156	2322	3433
prix max		49121	prix mini			16008	

age	durée	petit mat	total Z	total médicament	TOTAL
102	29	7115	0	11226	18341
103	16	9005	0	28379	37384
104	24	10280	3345	35812	49437
105	27	9635	0	31015	40650
106	45	9095	3345	63119	75559
107	52	10160	3345	34405	47910
108	25	9635	0	38612	48247
109	49	8450	0	63727	72177
110	13	11405	0	28520	39925





















La durée moyenne de séjour des pathologies de la thyroïde est 2,86 jours. Leur prix maximal a été de 119000,01 F.CFA chez un patient qui présentait en plus une hypertension artérielle sévère et une infection post-opératoire dont l'hospitalisation a duré 7 jours.

Le prix minimal est égal à 16080,43 F.CFA chez un patient ayant été hospitalisé un seul jour. Aucune thérapeutique particulière n'a été prescrite.

Le prix moyen d'hospitalisation par patient est égal à 45482,66 F.CFA.

#### 4.2. LES APPENDICITES

Elles représentent 1,62 % des hospitalisations dans le service. Leur présence dans le service s'explique d'une part par les complications comme l'infection, ou l'association à d'autres pathologies (hypertension artérielle, diabète, insuffisance cardiaque) et d'autre part, par les raisons relationnelles entre chefs de service ou pour le personnel de service.

Au cours de la durée de notre étude 9 cas d'appendicites ont été recensés et selon les services nous comptons :

- 4 cas pour la chirurgie B soit 44,44 % ;
- 2 cas pour la chirurgie A soit 22,22 % ;
- 1 cas pour la chirurgie C soit 11,11 % ;
- 1 cas pour l'urologie soit 11,11 % ;
- 1 cas pour un service inconnu soit 11,11 %.

La durée de séjour moyenne est de 2,44 jours. Le prix maximal est de 92170,15 F.CFA chez une patiente hypertendue, sujette à des vomissements rebelles.

Le prix minimal est égal à 15757,43 F.CFA chez un patient sans aucune thérapeutique particulière qui est resté un seul jour dans le service.

Le prix moyen d'hospitalisation est de 39649,21 F.CFA.

#### 4.3. LES PATHOLOGIES DE L'ESTOMAC

Elles représentent 11,57 % des hospitalisations dans le service. Ce groupe comprend : les néoplasmes de l'estomac, les sténoses du pylore, les ulcères gastro-duodénaux, les tumeurs antropyloriques, les polypites gastriques.

Il a été recensé 64 cas de pathologies gastriques. La répartition en fonction des différents services de chirurgie est la suivante :

- 28 opérés par le service de la chirurgie A soit 42,18 % ;
- 27 par la chirurgie B soit 42,18 % ;
- 4 par la chirurgie C soit 6,25 % ;
- 5 par des services inconnus soit 7,81 %.

La durée de séjour moyenne est de 7,51 jours.

Le prix maximal est égal à 457 835,32 F.CFA chez une patiente dont la durée d'hospitalisation est de 24 jours et qui est restée dans un état de coma ayant nécessité des soins intensifs.

Le prix minimal est égal à 17 242,43 F.CFA chez un patient dont la durée d'hospitalisation a été à peine un jour, qui est décédé.

Le prix moyen d'hospitalisation est égal à 127 409,4 F.CFA.

#### 4.4. LES OCCLUSIONS INTESTINALES AIGUES

Elles représentent 11,21 % des pathologies recensées dans le service.

Ce groupe comprend tous les syndromes occlusifs : les volvulus, les hernies inguinales étranglées, les invaginations intestinales, les hernies ombilicales étranglées, les occlusions sur bride, une association occlusion intestinale aigue et néoplasme du pylore.

Au cours de notre étude 62 pathologies d'occlusions intestinales sont recensées. La répartition par service est la suivante :

- 16 cas opérés par la chirurgie C soit 25,80 % ;
- 14 cas opérés par la chirurgie A soit 22,58 % ;
- 12 cas opérés par la chirurgie B soit 19,35 % ;
- 8 cas opérés par la gynécologie soit 12,90 % ;
- 8 cas opérés par l'urologie soit 12,90 % ;
- 4 cas par des services inconnus soit 6,45 %.

La durée de séjour moyenne est de 7,94 jours.

Le prix maximal est égal à 536 482,32 F.CFA chez un patient dont la durée d'hospitalisation est de 24 jours ayant présenté des complications infectieuses. Ce qui a nécessité une antibiothérapie adaptée mais coûteuse.

Le prix minimal est égal à 15 469,43 F.CFA chez un patient qui est décédé le jour de son hospitalisation.

Le prix moyen par patient est de 142.263,54 F.CFA.

#### 4.5. LES PATHOLOGIES DU COLON

Elles représentent 4,15 % des hospitalisations du service. Elles regroupent : les mégadolico colons, les tumeurs du colon et du sigmoïde, les néoplasmes du coecum.

Au cours de notre étude on a recensé 23 pathologies du colon.

La répartition entre les services de chirurgie est la suivante :

- 8 opérés par la chirurgie B soit 34,78 % ;
- 7 opérés par la chirurgie C soit 30,43 % ;
- 6 opérés par la chirurgie A soit 26,08 % ;
- 1 opéré par l'urologie soit 4,34 % ;
- 1 par un service inconnu soit 4,34 %.

La durée moyenne de séjour est de 9,39 jours.

Le prix maximal est égal à 444 500,47 F.CFA chez une patiente hypertendue et atteinte de trouble de coagulation.

Le prix minimal est égal à 30442,86 F.CFA chez un patient sans thérapeutique particulière ayant séjourné 2 jours.

Le prix moyen d'hospitalisation par patient est égal à 154 046,57 F.CFA.

#### 4.6. LES PERITONITES

Elles représentent 5,42 % des hospitalisations du service. Elles regroupent : les pelvipéritonites, les péritonites appendiculaires, les péritonites typhiques et les perforations intestinales.

On a recensé 30 cas de péritonites dont la répartition entre les services de chirurgie est la suivante :

- 11 cas opérés par la chirurgie B soit 36,66 % ;
- 10 cas opérés par la chirurgie A soit 33,33 % ;
- 3 par l'urologie soit 9,99 %
- 2 par la chirurgie C soit 6,66 % ;
- 2 par la gynécologie soit 6,66 % ;
- 2 par des services inconnus soit 6,66 %.

Dans ce groupe la durée moyenne de séjour est de 6,46 jours.

Le prix maximal est égal à 797 261,2 F.CFA chez un patient présentant une infection post-opératoire et qui a séjourné pendant 40 jours dans le service.

Le prix minimal est de 20 172,43 F.CFA chez un patient décédé le jour même de son hospitalisation.

Le prix moyen d'hospitalisation par patient est égal à 140 709,69 F.CFA.

#### 4.7. LES VAGOTOMIES

Elles représentent 0,90 % des hospitalisations dans le service. Elles comprennent les vagotomies tronculaires associées aux pyloroplasties, les vagotomies supra sélectives. On a recensé 5 vagotomies dont la répartition entre les services de chirurgie est la suivante :

- 3 opérées par la chirurgie C soit 60 % ;
- 2 opérées par la chirurgie B soit 40 %.

La durée moyenne de séjour est de 4,80 jours.

Le prix maximal est de 143 141,44 F.CFA chez un patient ayant séjourné 8 jours dans le service, et présenté une infection post-opératoire.

Le prix minimal est égal à 18 856,43 F.CFA chez un patient n'ayant reçu aucune thérapeutique particulière et qui est resté 1 jour dans le service.

Le prix moyen par patient est de 83 924,86 F.CFA.

#### 4.8. LES PATHOLOGIES DE L'ŒSOPHAGE

Elles représentent 1,98 % des hospitalisations dans le service.

Elles comprennent les néoplasmes de l'œsophage, les plasties œsophagiennes, les mégaoesophages et les sténoses.

On a recensé 11 cas de pathologies œsophagiennes dont la répartition entre le service de chirurgie est la suivante :

- 5 cas opérés par la chirurgie A soit 45,45 % ;
- 5 cas opérés par la chirurgie B soit 45,45 % ;
- 1 par un service inconnu soit 9,08 %.

La durée moyenne de séjour est de 11,81 jours.

Le prix maximal est de 662 336,91 F.CFA chez un patient qui a été hospitalisé pendant 37 jours et qui a fait une infection postopératoire traitée par cefaloject.

Le prix minimal est égal à 24 378,43 F.CFA chez un patient resté un seul jour dans le service.

Le prix moyen par patient est égal à 201 665,63 F.CFA.

#### 4.9. LES FISTULES DIGESTIVES

Elles représentent 1,98 % des hospitalisations dans le service. Elles sont en général postopératoires.

On a recensé 11 cas de fistules digestives dont la répartition entre les services de chirurgie est la suivante :

- 7 cas opérés par la chirurgie A soit 63,63 % ;
- 2 cas opérés par la chirurgie B soit 18,18 % ;
- 1 par la gynécologie soit 9,09 % ;
- 1 par un service inconnu soit 9,09 %.

La durée moyenne de séjour est de 16,36 jours.

Le prix maximal est de 1072772,1 F.CFA, chez un patient dont la durée d'hospitalisation a été de 70 jours et qui a connu des épisodes de complications infectieuses.

Le prix minimal est égal à 30780,86 F.CFA chez un patient dont la durée d'hospitalisation a été de 2 jours.

Le prix moyen d'hospitalisation par patient est de 279 726,26 F.CFA. Cela peut paraître élevé, mais en fait c'est la durée d'hospitalisation qui intervient beaucoup dans le coût. En effet on peut paradoxalement dire que les fistules digestives sont relativement peu coûteuse. Cela s'explique par le fait que les fistules digestives ne nécessitent que les pansements et très peu de médication.

Les dérivés imidazolés : metromidazole et ornidazole ont une remarquable activité sur les bacilles gram négatif anaérobies, y compris *Bactéroïde fragilis* et les résistances sont rares. Par contre les cocci gram positifs et les micro aérophiles ne sont pas atteints par ces produits ce qui justifie l'association éventuelle avec les Aminosides et les betalactamines de la nouvelle génération notamment la clindamycine (chez les anglo saxons). L'Antibiothérapie de lère intention est donc soit :

- clindamycine aminosides, pour les Anglo saxons.
- Betalactamine, aminoside, imidazole, pour les Francophones.

Souvent pour les péritonites à candida Albicans on utilise les antifongiques ayant un passage péritonéal suffisant : l'amphotéricine B, la 5 fluorocytosine et le kétoconazol. Ces médicaments peuvent s'associer en particulier la 5 fluorocytosine avec l'amphotéricine B ou avec le ketoconazol.

#### LE SURCOUT

Tous ces médicaments, antibiotiques administrés en première intention mais le plus souvent de façon systématique pour prophylaxie sont très onéreux. Par exemple l'ampoule de flagyl coûte 2410 F.CFA, et il en faut 3 par jour pendant 3 jours. Ce qui explique le surcoût de ces pathologies.

#### 4.11. LES ACCIDENTS DE LA VOIE PUBLIQUE

Ils représentent 2,63 % des hospitalisations dans le service. Ce chiffre est relativement très faible par rapport au nombre des accidents de la voie publique. Mais il reflète les difficultés d'accès à l'hôpital du Point G du fait de sa situation par rapport à la ville, d'une part, et du fait de l'absence de chirurgiens spécialisés en traumatologie, d'autre part.

Les pathologies provoquées par les accidents de la voie publique sont : les traumatismes crâniens, cranio-thoraciques, cervicaux, abdominaux et les tétraplégies. On a recensé durant notre étude 14 cas de pathologies liées aux accidents de la voie publique dont :

- 5 sont d'auto-recrutement du service soit 35,71 % ;
- 4 sont reçus par la chirurgie A soit 28,57 % ;
- 3 par la chirurgie B soit 21,42 % ;
- 2 par la chirurgie C soit 14,28 %.

La durée moyenne de séjour a été de 6,21 jours.

Le prix maximal est égal à 366 365,03 F.CFA pour le traumatisme crânio-thoracique qui présentait des troubles neurologiques et une infection. La durée d'hospitalisation a été de 21 jours.

Le prix minimal est égal à 15 422,43 F.CFA pour le traumatisme cervical qui est resté un seul jour, et sans aucune thérapeutique particulière.

Le prix moyen d'hospitalisation par patient est égal à 107 687,58 F.CFA.

#### 4.12. LES PATHOLOGIES DU THORAX

Elles représentent 2,89 % des hospitalisations. Elles comprennent les abcès du poumon, les tumeurs intrathoraciques, les pyopneumothorax, un volet thoracique, une pleurésie enkystée. On a recensé 16 pathologies thoraciques dont la répartition entre les services de chirurgie est la suivante :

- 13 sont opérées par la chirurgie A soit 81,25 % ;
- 3 sont opérées par la chirurgie B soit 18,75 %.

La durée moyenne de séjour est la plus élevée : 19,87 jours.

Le prix maximal est également élevé, il est égal à 1 071 077,9 F.CFA chez un patient atteint de pyopneumothorax et hypertendu, dont la durée d'hospitalisation est de 58 jours. Notons qu'une thérapeutique particulière est instituée pour les pyopneumothorax. Il s'agit du lavage pleural à la betadine diluée dans du sérum salé. Ce lavage-aspiration pleural est quotidien et parfois il se fait 2 à 3 fois par jour.

Le prix minimal est égal à 22 564,43 F.CFA chez un patient qui a présenté un volet thoracique et qui est décédé et n'est resté qu'un seul jour dans le service.

Le prix moyen par patient est égal à 343 071,78 F.CFA.

#### 4.13. LES PATHOLOGIES RENALES

Elles représentent 5,06 % des hospitalisations dans le service. Elles comprennent : les cancers du rein, les pyonéphroses, les calculs du rein, et les tumeurs rénales. On a recensé 28 pathologies rénales durant notre étude dont la répartition selon les services de chirurgie est la suivante :

- 17 opérés par l'urologie soit 60,71 % ;
- 5 opérés par la chirurgie A soit 17,89 % ;
- 5 par la chirurgie B soit 17,85 % ;
- 1 par un service inconnu soit 3,57 %.

La durée moyenne de séjour est de 5,17 jours.

Le prix maximal est égal à 219 372,02 F.CFA chez un patient hypertendu ayant subi une néphrectomie, et dont la durée d'hospitalisation a été de 14 jours.

Le prix minimal est égal à 17 982,43 F.CFA chez un patient anesthésié mais non opéré par défaut d'oxygène et resté un jour dans le service.

Le prix moyen d'hospitalisation par patient est de 88 383,26 F.CFA.

D'une manière générale les pathologies urologiques nécessitent une antibiothérapie car elles sont souvent infectées. Cela explique leur prix relativement élevé.

#### 4.14. LES PATHOLOGIES DE L'URETERE

Elles représentent 2,71 %. Elles comprennent : les urétéro iléoplasties, les anastomoses, urétéro-vésicales, les rétrécissements urétéraux, etc...

On distingue 15 pathologies urétérales dont la répartition entre les services de chirurgie est la suivante :

- 12 opérés par l'urologie soit 79,99 % ;
- 2 par la chirurgie A soit 13,33 % ;
- 1 par la chirurgie C soit 6,66 %.

La durée moyenne de séjour est égale à 6,53 jours.

Le prix maximal est égal à 214 299,16 F.CFA chez un patient ayant subi une urétéroplastie qui a été compliquée d'une infection sévère.

Le prix minimal est égal à 33 997,86 F.CFA chez un patient n'ayant reçu aucune thérapeutique particulière. Il est resté 2 jours dans le service.

Le prix moyen d'hospitalisation par patient est égal à 115 861,78 F.CFA.

## 15. LES PATHOLOGIES VESICALES

Elles représentent 1,62 %. Elles comprennent : les cancers de la vessie, les plasties vésicales, les calculs vésicaux. On a recensé durant notre étude 9 cas de pathologies vésicales dont la répartition entre les services de chirurgie est la suivante :

- 4 opérés par la chirurgie C soit 44,44 % ;
- 3 opérés par l'urologie soit 33,33 % ;
- 1 par la chirurgie A soit 11,11 % ;
- 1 par un service inconnu soit 11,11 %.

La durée moyenne de séjour est de 5,88 jours.

Le prix maximal est de 178 165,3 F.CFA chez une patiente ayant présenté une complication digestive infectieuse.

Le prix minimal est égal à 18 803,43 F.CFA chez un malade décédé le jour de son hospitalisation.

Le prix moyen d'hospitalisation par patient est égal à 101 325,75 F.CFA.

#### 4.16. LES PROSTATES

Les pathologies de la prostate représentent 2,71 % des hospitalisations dans le service et 10 % du nombre total de prostatites opérées par an.

Seuls les patients présentant des problèmes dus au terrain, à la chirurgie sont hospitalisés dans le service.

On a recensé 15 pathologies de la prostate dont la répartition entre les services de chirurgie est la suivante :

- 7 opérés par l'urologie soit 49,66 % ;
- 4 opérés par la chirurgie C soit 26,66 % ;
- 1 par la chirurgie A soit 6,66 % ;
- 2 par un service inconnu soit 13,33 %.
- 1 par la gynécologie soit 6,66 %.

La durée moyenne de séjour est de 6,40 jours.

Le prix maximal est de 429 619,18 F.CFA chez un malade qui a présenté une complication infectieuse sévère ce qui a nécessité la prescription de Kefzol et mais également une complication digestive à type de hoquet rébelle.

Le prix minimal est égal à 21 283,43 F.CFA chez un patient présentant un néoplasme de la prostate et décédé le premier jour d'hospitalisation.

Le prix moyen d'hospitalisation par patient est égal à 119 952,19 F.CFA.

## 4.17. LES TUMEURS PELVIENNES

Elles représentent 5,78 % des hospitalisations dans le service. Elles comprennent les pyosalpinx, les kystes de l'ovaire, les fibromes utérins, le mesenchynome malin, les néoplasmes du col. On distingue 32 pathologies dans ce groupe dont la répartition entre les services est la suivante :

- 10 sont opérés par la chirurgie A soit 31,29 % ;
- 9 par la gynécologie soit 28,12 % ;
- 6 par la chirurgie B soit 18,79 % ;
- 5 par la chirurgie C soit 19,62 % ;
- 2 par un service inconnu soit 6,25 %.

La durée moyenne de séjour est égal à 8,15 jours.

Le prix maximal est égal à 524 095,74 F.CFA chez une patiente atteinte de mesenchynome malin avec complication infectieuse dont la durée d'hospitalisation est égale à 18 jours.

Le prix minimal est égal à 20 743,43 F.CFA chez une patiente dont la durée d'hospitalisation est égale à 3 jours et qui n'a reçu aucune thérapeutique particulière.

Le prix moyen d'hospitalisation est égal à 110 223,63 F.CFA.

#### 4.18. LES GROSSESSES EXTRA-UTERINES

Elles représentent 1,08 % des hospitalisations. Seules les grossesses extra-utérines compliquées (hémorragie le plus souvent) sont hospitalisées dans le service. Pour cette raison, 6 cas de grossesses extra-utérines seulement sont recensés durant notre étude, dont la répartition entre les services de chirurgie est la suivante :

- 3 opérés par la chirurgie A soit 49,99 % ;
- 2 par la chirurgie C soit 33,33 % ;
- 1 par l'urologie soit 16,66 %.

La durée moyenne de séjour est de 4,33 jours.

Le prix maximal est égal à 108 892,58 F.CFA chez une patiente qui a fait une complication infectieuse.

Le prix minimal est égal à 24 041,43 F.CFA chez une patiente n'ayant reçue aucune thérapeutique particulière.

Le prix moyen d'hospitalisation par patiente est égal à 74 741,57 F.CFA.

#### 4.19. LES CESARIENNES

Elles représentent 1,98 %. Elles comprennent : les dystocies, les placenta proevia, les éclampsies.

On a recensé 11 césariennes au cours de notre étude. Leur répartition entre les services de chirurgie est la suivante :

- 6 opérées par la gynécologie soit 54,54 % ;
- 3 par la chirurgie C soit 27,27 % ;
- 1 par la chirurgie B soit 9,09 % ;
- 1 par l'urologie soit 9,09 %.

La durée moyenne de séjour est de 5,72 jours.

Le prix maximal est égal à 257 186,881 F.CFA chez une éclamptique avec une hypertension sévère dont la durée d'hospitalisation est égale à 16 jours.

Le prix minimal est égal à 16 118,43 F.CFA chez une patiente sans aucune thérapeutique particulière restée 1 seul jour dans le service.

Le prix moyen d'hospitalisation est égal à 96 204,99 F.CFA.

La présence des césariennes dans le service s'explique par des :

- raisons relationnelles ;
- complications : hémorragie le plus souvent ;
- raisons thérapeutiques : les éclampsies, bien que cela ne soit pas toujours accadémique, vu notre expérience au Mali dans les conditions difficiles d'exercice (manque de matériels, de médicaments), le manque de suivi des patientes qui arrivent le plus souvent à un stade très avancé de la maladie (coma, convulsion...), il semble que la seule solution pour sauver la mère soit de la Césariser.

#### 4.20. LES RUPTURES UTERINES

Elles représentent 2,35 % des hospitalisations dans le service.

On a recensé 13 ruptures utérines au cours de notre étude dont la répartition entre les services de chirurgie est la suivante :

- 5 opérées par la gynécologie soit 38,46 % ;
- 3 opérées par la chirurgie C soit 23,07 % ;
- 3 opérées par l'urologie soit 23,07 % ;
- 1 par la chirurgie A soit 7,69 % ;
- 1 par la chirurgie B soit 7,69 %.

La durée moyenne de séjour est de 6,53 jours.

Le prix maximal est égal à 335 095,03 F.CFA chez une patiente qui a présenté une infection sévère avec un trouble vasculaire.

Le prix minimal est égal à 18 913,43 F.CFA chez une patiente sans aucune thérapeutique particulière.

Le prix moyen d'hospitalisation est égale à 116 598,99 F.CFA.

#### 4.21. LES WERTHEIMS

Ils représentent 0,90 %. Ils sont au nombre de 5, tous opérés par la gynécologie soit 100 %.

La durée moyenne de séjour est égale à 10 jours.

Le prix maximal est égal à 304 645,17 chez une patiente qui a fait une complication infectieuse.

Le prix minimal est égal à 69 101,72 F.CFA chez une patiente n'ayant subi aucune thérapeutique particulière.

Le prix moyen d'hospitalisation par patiente est égal à 168 462,3 F.CFA.

#### 4.22. LES AUTRES CAS DE CHIRURGIES NON DIGESTIVES

Ils représentent 4,15 % des hospitalisations du service. Ils comprennent les interruptions volontaires de la grossesse compliquées, les blessures par arme à feu, les varices des membres inférieurs, la grossesse abdominale, un sarcome du cou, les brûlures, les reprises, une pyopéricardite, une gangrène gazeuse, un anévrisme artério-veineux, les hernies discales, les néoplasmes du sein, une plastie tubaire, compliqué, une fistule vésico-vaginale, un hydrocèle, un hémato-colpos associé à une fistule urétrovaginale.

On distingue 23 pathologies chirurgicales dans ce groupe dont la répartition entre les services de chirurgie est la suivante :

- 7 opérées par la chirurgie B soit 30,43 % ;
- 7 opérées par la chirurgie C soit 30,43 % ;
- 3 opérées par la chirurgie A soit 13,04 % ;
- 3 opérées par la gynécologie soit 13,04 % ;
- 2 opérées par l'hôpital Gabriel TOURE soit 8,69 % ;
- 1 opéré par l'urologie soit 4,34 %.

La durée moyenne de séjour est de 5,65 jours.

Le prix maximal est égal à 399 793,75 F.CFA chez un patient brûlé.

Le prix minimal est de 14 842,43 F.CFA chez un patient atteint du sarcome du cou n'ayant subi aucune thérapeutique particulière et resté un seul jour dans le service.

Le prix moyen d'hospitalisation par patient est égal à 97 787,40 F.CFA.

Ces pathologies ne constituent pas un groupe homogène de malades mais également un "fourre tout" où tous les autres cas non digestifs sont regroupés.

#### 4.23. LES INTOXICATIONS ALIMENTAIRES

Elles représentent 1,08 % des hospitalisations dans le service.

On distingue 6 cas d'intoxications alimentaires tous admis dans le service par auto-recrutement.

La durée moyenne de séjour est égale à 1,5 jours.

Le prix maximal est égal à 70 633,72 F.CFA chez un patient ayant séjourné 4 jours.

Le prix minimal est égal à 21 748,43 F.CFA chez un patient sans aucune thérapeutique particulière.

Le prix moyen par patient est égal à 30 459,64 F.CFA.

#### 4.24. LES AUTRES PATHOLOGIES MEDICALES

Elles représentent 6,69 % des hospitalisations. Elles comprennent :

- les pathologies cardio vasculaires : insuffisance cardiaque, syndrome de menace, phlébite.
- les pathologies neurologiques : le syndrome de Weber, les comas, la méningite, les accidents vasculo-cérébraux.
- les pathologies digestives : ictères, vomissements, hémorragies.
- les pathologies respiratoires : asthme, état de mal asthmatique.
- une colique néphrétique.
- un problème d'intubation oro trachéale au cours d'une anesthésie.
- un choc anaphylactique.
- une tentative d'autolyse.
- une déshydratation sévère.

Ces pathologies médicales sont au nombre de 37 et ne permettent pas de constituer des groupes homogènes de malades.

Ce recensement est le suivant :

- 21 sont hospitalisés par auto recrutement du service soit 56,75 % ;
- 8 proviennent de la chirurgie A soit 21,62 % ;
- 2 proviennent de la chirurgie B soit 5,40 % ;
- 2 proviennent de la gynécologie soit 5,40 % ;
- 1 provient de l'urologie soit 2,70 % ;
- 1 provient de la chirurgie C soit 2,70 % ;
- 1 provient d'un service service inconnu soit 2,70 %.
- 1 provient de l'Hôpital Gabriel TOURE soit 2,70 %.

La durée moyenne de séjour est de 3,97 jours.

Le prix maximal est de 510 435,19 F.CFA chez un patient dans un état de coma dont la durée d'hospitalisation est de 33 jours.

Le prix minimal est de 15 540,43 F.CFA chez un patient faisant un syndrome de menace, resté un seul jour dans le service.

Le prix moyen d'hospitalisation par patient est de 67 341,66 F.CFA.

## 5. CONCLUSION

Notre étude comprend une première partie, qui constitue notre base de travail. Elle comporte le recensement du traitement de base de chaque malade hospitalisé, les petits matériels I et les Z et films radiologiques directement calculés. Aussi on retrouve sur le tableau n°9 (intitulé tableau : Prix partiel des différents pathologies, prix médicaments, petits matériels I et prix Z et films radiologiques) le prix minimal, le prix maximal et le prix moyen dans chaque catégorie de pathologie.

La deuxième partie est le recensement et le calcul des frais des petits matériels II, de nourriture, de l'oxygène, du sang, du salaire, de l'eau et l'électricité et des coûts marginaux : (administratifs, ateliers d'entretien, garage-carburant, lubrifiant, buanderie et téléphone). On a calculé les coûts de ces dépenses qui s'élèvent à 12 786,43 F.CFA par journée, ou à 82 493,13 F.CFA par malade, pour une durée moyenne de 6,5 jours. Tableau n°10 (page 82).

Ces frais seront ajustés par rapport à la durée de séjour et ajoutés à ceux de la première partie pour donner le tableau n°11 intitulé : Prix total minimal, maximal et moyen pour les différentes pathologies.

Enfin pour approcher le plus possible les dépenses réelles pour chaque catégorie de maladie (la durée de séjour en moyenne étant très variée d'une pathologie à l'autre, et variée également au sein d'une même pathologie) nous avons choisi le coût par journée 12 786,43 F.CFA que multiplie S1 (durée de séjour pour le prix minimal) S2 (durée de séjour pour le prix maximal) et S3 (durée moyenne de séjour au sein de chaque pathologie). Ainsi sont ajustés les frais de la 2ème partie.

La somme des coûts moyens des 24 catégories de pathologies s'élève à 2 917 894,4 F.CFA.

Ainsi une pathologie va coûter en moyenne 121 578,93 F.CFA au cours d'une hospitalisation dans le service de la réanimation.

Au cours de notre étude nous avons recensé et étudié les frais d'hospitalisation de 553 malades sur 2 ans. Donc on peut estimer le coût global pour l'ensemble de ces malades à 67 233 148 F.CFA soit un coût annuel de 33 616 574 F.CFA.

Ne pas oublier que durant cette période aucun malade ayant vraiment besoin d'une réanimation au sens strict du terme a été hospitalisé. C'est pourquoi, vous trouverez en addenda le prix de journée maximal d'un tétanos ayant nécessité une mise sous respirateur et une alimentation parentérale.

Tableau n° 9 : Prix partiels en Fcfa des différentes pathologies

Catégories	Prix mini	S1	Prix maxi	S2	Prix moyen	S3
Goitre	3294	1	29495,00	7	8913,48	2,86
Appendicite	2971	1	28238,00	5	8450,33	2,44
Estomac	4456	1	150961,00	24	31383,32	7,51
Occlusion Intestinale Aigue	2683	1	229608,00	24	40739,29	7,94
Colon	4870	2	73694,00	29	33982,00	9,39
Péritonite	7386	1	142902,00	40	45332,99	7,46
Vagotomie	6070	1	40850,00	8	22550,00	4,80
Œsophage	11592	1	189239,00	37	50657,90	11,81
Fistule digestive	5208	2	183722,00	70	70750,27	16,36
Autres Chirurgies Digestives	495	1	71340,00	27	22648,41	5,76
A.V.P (1)	2636	1	97850,00	21	28283,85	6,21
Thorax	9778	1	329465,00	58	88945,81	19,87
Rein	5196	1	40362,00	14	22277,42	5,17
Uretère	8425	2	60862,00	12	32366,40	6,53
Vessie	6017	1	50301,00	10	26141,55	5,88
Prostate	8497	1	97172,00	26	38119,00	6,40
Tumeur Pelvienne	7957	1	293940,00	18	31587,09	6,15
Grossesse extra-utérine	11255	1	32174,00	6	19376,33	4,33
Césarienne	3332	1	52604,00	16	23065,72	5,72
Rupture utérine	6127	1	66580,00	21	33103,61	6,53
Wertheim	17944	4	61703,00	19	40598,00	10,00
Autres Chirurgies (2)	2056	1	80133,00	25	25544,08	5,65
Intoxication alimentaire	8962	1	19488,00	4	11280,00	1,50
Pathologies Médicales	2754	1	88483,00	33	16579,54	3,97

(1) = Accidents de la Voie Publique

(2) = Autres Chirurgies non Digestives

**S1 = durée de séjour pour le prix minimal**

**S2 = durée de séjour pour le prix maximal**

**S3 = durée moyenne pour chaque catégorie de pathologie**

Tbleau n° 10 : Prix communs à tous les patients

	En Fcfa	En Fcfa
	Coût par	Coût par
	journee	patient
Petits matériels 2	1407,63	9153,41
Nourriture	500,00	3251,35
Oxygène	1666,67	10837,91
B	465,00	3010,00
Sang	575,82	3744,41
Salaires	4310,00	28035,00
Eau & Electricité	1670,00	10850,00
Coût administratif	646,60	3554,11
Coût des ateliers	748,05	4864,37
Coût Garage & Carburants	165,00	1085,00
Coût buanderie	76,12	495,02
Coût du téléphone	555,54	3612,55
<b>Total</b>	<b>12786,43</b>	<b>82493,13</b>

Nous calculons le prix total minimal, maximal et moyen en multipliant le nombre 12786,43 Fcfa par S1, S2 et S3. Aux résultats obtenus nous additionnons le prix partiel minimal, maximal et moyen du tableau n° 9. Ainsi nous obtiendrons le tableau n° 11 c'est à dire le prix minimal, maximal et moyen des différentes pathologies

Tableau n° 11 : Prix totaux en Fcfa des différentes pathologies

Catégories	Prix mini	S1	Prix maxi	S2	Prix moyen	S3
Goitre	16080,43	1	119000,01	7	45482,66	2,86
Appendicite	15757,43	1	92170,15	5	39649,21	2,44
Estomac	17242,43	1	457835,32	24	127409,40	7,51
Occlusion Intestinale Aigue	15469,43	1	536482,32	24	142263,54	7,94
Colon	30442,86	2	444500,47	29	154046,57	9,39
Péritonite	20172,43	1	797261,20	40	140709,69	7,46
Vagotomie	18856,43	1	143141,44	8	83924,86	4,80
Œsophage	24378,43	1	662336,91	37	201665,63	11,81
Fistule digestive	30780,86	2	1078772,10	70	279726,26	16,36
Autres Chirurgies Digestives	13281,43	1	416573,61	27	96298,24	5,76
A.Y.P (1)	15422,43	1	366365,03	21	107687,58	6,21
Thorax	22564,43	1	1071077,90	58	343071,78	19,87
Rein	17982,43	1	219372,02	14	88383,26	5,17
Uretere	33997,86	2	214299,16	12	115861,78	6,53
Vessie	18803,43	1	178165,30	10	101325,75	5,88
Prostate	21283,43	1	429619,18	26	119952,15	6,40
Tumeur Pelvienne	20743,43	1	524095,74	18	110223,63	6,15
Grossesse extra-utérine	24041,43	1	108292,58	6	74741,57	4,33
Césarienne	16118,43	1	257186,88	16	96204,99	5,72
Rupture utérine	18913,43	1	335095,03	21	116598,99	6,53
Wertheim	69101,72	4	304645,17	19	168462,30	10,00
Autres Chirurgies (2)	14842,43	1	399793,75	25	97787,40	5,65
Intoxication alimentaire	21748,43	1	70633,72	4	30459,64	1,50
Pathologies Médicales	15540,43	1	510435,19	33	67341,66	3,97

(1) = Accidents de la Voie Publique

(2) = Autres Chirurgies non Digestives

S1 = durée de séjour pour le prix minimal

S2 = durée de séjour pour le prix maximal

S3 = durée moyenne pour chaque catégorie de pathologie

6. ADDENDA

# 1. EXEMPLE DE REANIMATION AU SENS STRICT DU TERME

## CAS D'UN MALADE ATTEINT DE TETANOS

- Comme le montre le tableau n° 12, le prix de journée d'une réanimation d'un malade atteint de tétanos est de 94 568,25 F.CFA.
- Le patient atteint de tétanos grave est mis sous respirateur parcequ'il présente des apnées : sa vie est en danger. Il s'agit donc de la réanimation au sens strict du terme. De plus ce patient endormi et ventilé doit être alimenté. Deux solutions se présentent à nous : l'alimentation parentérale ou l'alimentation entérale. La seconde est certainement moins onéreuse, mais elle présente des dangers, en effet vu les possibilités techniques nous ne pouvons utiliser que la méthode de "Bock", c'est à dire le gavage par sonde naso gastrique avec tous les risques que cela comporte. (inhalation, mauvaise connaissance des mélanges). Dans ce prix total nous avons inclus un prix pour l'infection de 5 270 F.CFA, car il faut bien dire que tout patient en réanimation finit toujours par être infecté. Quant aux examens para cliniques nous aurions pu mettre la glycémie, la protidémie.....Donc au total nous pouvons dire que bon an mal an la réanimation d'un tétanos sous respirateur coûte de 70 000 (sans alimentation parentérale) à 95 000 F.CFA par jour.

Pouvons-nous nous l'offrir ?

Tableau n° 12 : La réanimation d'un patient atteint de tétanos

	Nombre utilisé par 24 heures	Prix unitaire en Fcfa	Prix par journée en F cfa
<b>Frais fixes</b>			
<b>tableau n° 10</b>			<b>12786,43</b>
<b>Frais particuliers mais non spécifiques</b>			
Quinimax	3,00	120,00	360,00
Atropine	1,00	55,00	55,00
Valium®	12,00	30,00	360,00
chlorure de potassium	4,00	93,00	372,00
Pansement des cathéters	1,00	435,00	435,00
Sérums	2,00	545,00	1090,00
Cathéter périphérique	0,20	1265,00	253,00
Sparadrap & 7 seringues			620,00
Sonde gastrique( 1/semaine)	0,15	2100,00	315,00
Sonde urine ( 1 par semaine)	0,15	3230,00	484,50
<b>sous total</b>			<b>4344,50</b>
<b>Alimentation parentérale</b>			
Protides(Totamine) 500 ml	1,00	7450,00	7450,00
Intralipide 10%®, 500 ml	1,00	11002,00	11002,00
Sérum glucosé 30% ,500 ml	2,00	1080,00	2160,00
Cathéter central	0,10	29500,00	2950,00
Perfuseur	2,00	300,00	600,00
<b>sous total</b>			<b>24162,00</b>
<b>Respiratoirn artificielle</b>			
Sonde d'intubation( 1/5 jours)	0,20	8890,00	1778,00
Canule de Guédel ( 1/5jours)	0,20	1365,00	273,00
Sonde d'aspiration	6,00	175,00	1050,00
Oxygène en litres	8640,00	3,85	33264,00
Pavulon	12,00	800,00	9600,00
<b>sous total</b>			<b>45965,00</b>
<b>Examens paracliniques</b>			
Ionogramme ( 1 par jour)	1,00	1050,00	1050,00
NFS ( 1 par semaine)	0,15	900,00	128,57
ECBU ( 1 par semaine)	0,15	2450,00	367,50
Radio pulm ( 1 par semaine)	0,15	3295,00	494,25
<b>sous total</b>			<b>2040,32</b>
<b>En cas d'infection ( première intention)</b>			
Ampicilline	4,00	275,00	1100,00
Gentamycine	2,00	1165,00	2330,00
Aspirine injectable	4,00	460,00	1840,00
<b>sous total</b>			<b>5270,00</b>
<b>TOTAUX</b>			<b>94568,25</b>

## 2. LES MEDICAMENTS

### 2.1. LE PRIX

Le prix des médicaments utilisés en Réanimation est tiré dans la plupart des cas du livret "Prix de vente des médicaments de base et accessoires pharmaceutiques" de 1989.

A la suite de l'arrêté interministériel n°5024/MFC MSP.A.S du 30 décembre 1988. Ce livret est mis à la disposition des officines et de tous les points de vente des médicaments.

Par contre d'autres médicaments utilisés également dans le service ne sont pas commercialisés par la pharmacie populaire du Mali.

Et pour avoir un prix approximatif le plus près possible de celui de la pharmacie Populaire du Mali on utilise la formule suivante :

PM = PF x 50 x 1,95  
 PF = prix d'achat en France  
 PM = prix d'achat au Mali  
 50 = coefficient de conversion en Francs CFA  
 1,95 = chiffre par lequel il faut multiplier pour inclure les frais de transport et des taxes douanières.

### 2.2 APPROVISIONNEMENT EN MEDICAMENTS DU SERVICE :

Le service de la réanimation de l'hôpital du Point G dispose de 3 sources de ravitaillement en médicaments :

#### 2.2.1 La pharmacie de l'hôpital du Point G :

La pharmacie de l'hôpital du Point G, elle est approvisionnée par :

- la Pharmacie Populaire du Mali ;
- les dons de produits pharmaceutiques ;
- l'Usine Malienne de Produits Pharmaceutiques.

### 2.2.2 Les dons personnalisés :

Ils sont accordés par des personnes ou des organismes de statut privé au chef de service de la réanimation.

Il s'agit par ordre d'importance de :

- Jumelage Angers-Bamako ;
- Terre d'amitié (Lyon) ;
- Coopération Française ;
- Dons personnels : qui sont des apports par le chef de service (envois postaux, dons de différents hôpitaux)
- Pharmaciens sans frontières (Clermont Ferrand)
- O.N.G d'Albi (Mr. Pelaperat).

### 2.2.3 Les Achats :

La rupture de stock des médicaments à la pharmacie de l'hôpital et des dons de médicaments amène les malades à faire face aux frais des médicaments.

### 3. LISTES DES PRODUITS ET MATERIELS NECESSAIRES AU FONCTIONNEMENT

#### 3.1. PRODUITS PHARMACEUTIQUES OU NON :

Adalate	Doliprane	Rhéomacrodex
Algobuscopan	Dolossal	Rhinathiol
Alphachimotrypsine	Duperan	Rifina
Aspegic	Estulic	Sectral
Aspirine	Etaphyline	Solumedrol
Atarax	Flagyl	Streptomycine
Augmentin	Flumucil	Synactène
Avlocardyl	Gentamyne	Terra solu' retard
Bactrim	Hiconcil	Tagamet
Baralgin	Hordenol	Totamine
Bicarbonate	Idarac	Tiapridal
Bricanyl	Insuline	Valium
Bristamox	Kcl	Vibramycine
Britopen	Kefzol	Visceralgine
Calciparine	Lasilix	Vogalène
Calcium	Netromycine	Vit B1, B6, B12
Catapressan	Nootropyl	Vit C
Cedilanide	Maalox	Vit K1
Cefaloject	Moduretic	Voltarène
Ceporexine	Oracefal	
Claforon	Oxygène	
Clamoxyl	Penicilline	
Colimycine	Pyrazinamide	
Combatrin	Praxilène	
Dextro	Primperan	
Diantalvic	Prodafalgan	
Digocine	Profenid	
Droleptan	Prostigmine	
Dobutrex	Quinine	
Dogmatil	Risordan	

### 3.2. LES INVESTISSEMENTS NON AMORTIS

Nous avons calculé le prix approximatif des investissements. Normalement on amortit l'investissement sur 7 ans, mais dans notre étude on ne tiendra pas compte du coût de l'investissement.

Les principaux investissements sont :

- les ambus ; nombre 2 ;	prix	119 430,68	F.CFA
- appareil à tension sur roulette ;	prix	90 772,5	F.CFA
- aspirateurs ; nombre 2 ;	prix	1 739 205	F.CFA
- bassins ; nombre 4 ;	prix	69 420	F.CFA
- banque de sang ;	prix	1 540 539	F.CFA
- boîtes à pansement ; nombre 4 ;	prix	1 032 720	F.CFA
- brancard ;	prix	218 497,5	F.CFA
- charriot ;	prix	117 000	F.CFA
- centrale à oxygène de 2 obus ;	prix	1 000 000	F.CFA
- Réfrigérateurs ; nombre 3	prix	525 000	F.CFA
- lits ; nombre 6	prix	2 755 853,1	F.CFA
- matelas ; nombre 6 ;	prix	467 608,05	F.CFA
- pieds à perfusion ; nombre 6 ;	prix	159 705	F.CFA
- poupinel ;	prix	307 125	F.CFA
- Respirateurs ; nombre 2 ;	prix	3 778 125	F.CFA
- Scope ;	prix	1 516 154,3	F.CFA
- Sthetoscope ;	prix	24 638,25	F.CFA
- table d'anesthésie ;	prix	3 815 175	F.CFA
- table d'intubation ;	prix	503 197,9	F.CFA

Total : 20 906 290,7 F.CFA

## BIBLIOGRAPHIE

1. Arrêté ministériel n° 5024 sur les prix des médicaments
2. Auffray JP, Fulachier V. Hemon Y et Gouin F.  
Anesthésie réanimation dans la chirurgie du tube digestif  
Encycl. Méd. chir (Paris - France)  
Anesthésie - Réanimation 36 561 A 61 985, 188.
3. BAGAYOKO Dougoufana : Etude critique de l'activité d'un service de médecine interne à Bamako. Thèse de médecine ENMP, Bamako 1983 - 89P
4. Budget prévisionnel 1er trimestre 1988 MSPAS Hôpital du Point G sans date 6 P.
5. COULIBALY Daouda Kounadi : Etude de statistique de l'évolution du nombre d'interventions chirurgicales dans les hôpitaux de Bamako et de Kati (à propos de 82 987 actes chirurgicaux) Thèse de médecine ENMP, Bamako 1985, 115P
6. DIAW Mohamed Alpha  
L'anesthésie péridurale lombaire dans le service de chirurgie de l'hôpital du Point "G" à propos de 55 cas  
Thèse médecine Bamako ENMP, 1987 121P
7. Django DJIBO : Intérêt pratique et économique de l'éphédrine dans la rachianesthésie.  
Thèse de médecine Bamako ENMP 1989.
- 10 DOUMBIA Bakary Lamine : l'approvisionnement en produits pharmaceutiques de l'hôpital du Point G en 1987.  
Thèse de pharmacie ENMP Bamako janvier 1989, 80 P.
8. DNPLFSS : Les statistiques hospitalières Bamako 1974
9. DNSP : Rapport de gestion de l'hôpital du Point G 1987.
- 11 Duchemin : Evaluation socio-économique du centre hospitalier régional de Sokodé 1983.
- 12 Evaluation du coût des interventions chirurgicales (Hôpital régional de Gao) sans date (mars ou avril 1988) 3p + annexe (38).
- 13 HAIDARA Jabriou Ababacar : socio-démographie, consommation et morbidité hospitalière au Point G. Thèse de pharmacie ENMP 1985 - 84P.

- 14 Journées de la Société d'Afrique noire Francophone d'Anesthésie et de réanimation du 9 au 21 novembre 1988 à Lomé.
- 15 MAKADJI Mahambé : Activités du service d'anesthésie de l'hôpital du Point G de 1985 à 1989.  
Thèse médecine Bamako octobre 1989.
- 16 Martin C, Varnet B et Gouin F. Anesthésie - Réanimation en chirurgie abdominale d'urgence chez l'adulte Encycl. Méd. chir. (Paris France) Anesthésie - Réanimation 36568 A10 11-1989, 16 P.
- 17 OUOLOGUEM EL Hadj Samba : l'hôpital du Point G en 1987 Organisation activités et ressources, thèse de médecine ENMP Bamako 1988.
- 18 Perrier JF, Borgo J, Perrier P, Haberer JP.  
Utilisation raisonnée des produits sanguins, Ann Fr Anesch - Rearm  
8 : 20H - 212 - 1989  
Prix du concentré des globules rouges  
Unité adulte : 328,09  
Au premier janvier 89
- 19 Rapport de gestion 1986 MSPAS - DNSP Hôpital National du Point G, Février 1987.
- 20 Rapport de gestion 1987 MSPAS Hôpital National du Point G 24 P, sans date manuscrit, pagination multiple.
- 21 Rapport sur la situation des recettes d'hospitalisation à l'hôpital du Point G MSPAS - DNSP. Hôpital du Point G sans date (probablement second semestre 1986) 8P.
- 22 SCHUTZ : Réanimation Pneumologique des fistules broncho-pleurales d'origine infectieuse à Bobo Dioulasso.
- 23 SOW Seydou Mohamed : Contribution de l'informatique dans la gestion de laboratoire d'analyse médicale en milieu hospitalier, thèse pharmacie Bamako 1989 78P.
- 24 TRAORE Boubacar Mamadou : Bilan de l'activité chirurgicale du service de gynécologie obstétrique du Point G entre 1984 et avril 1986. Thèse de médecine ENMP Bamako 1986.
- 25 TRAORE Félix Théodore : Les médicaments en milieu Hospitalo universitaire à Bamako, Place des médicaments essentiels. Thèse de médecine ENMP Bamako décembre 1987.

## SERMENT D'HIPPOCRATE

En présence des Maîtres de cette Faculté, de mes chers condisciples, devant l'effigie d'Hippocrate, je promets et je jure, au nom de l'être suprême, d'être fidèle aux lois de l'honneur et de la probité dans l'exercice de la Médecine.

Je donnerai mes soins gratuits à l'indigent et n'exigerai jamais un salaire au-dessus de mon travail, je ne participerai à aucun partage clandestin d'honoraires.

Admis dans l'intérieur des maisons, mes yeux ne verront pas ce qui se passe, ma langue taira les secrets qui me seront confiés et mon état ne servira pas à corrompre les mœurs, ni à favoriser le crime.

Je ne permettrai pas que des considérations de religion, de nation, de race, de parti ou de classe sociale viennent s'interposer entre mon devoir et mon patient.

Je garderai le respect absolu de la vie humaine dès la conception.

Même sous la menace, je n'admettrai pas de faire usage de mes connaissances médicales contre les lois de l'humanité.

Respectueux et reconnaissant envers mes Maîtres, je rendrai à leurs enfants l'instruction que j'ai reçue de leur père.

Que les hommes m'accordent leur estime si je suis fidèle à mes promesses.

Que je sois couvert d'opprobre et méprisé de mes confrères si j'y manque.

NOM : TRAORE                    PRENOM : Boubacar

TITRE de la THESE : Contribution à l'étude du prix de la journée dans  
le service des soins intensifs de l'Hopital National  
du Point "G".

A N N E E : 1988 - 1989

VILLE de SOUTENANCE : B A M A K O

PAYS D'ORIGINE : M A L I

LIEU de DEPOT : B I B L I O T H E Q U E Ecole Nationale de Médecine et  
de Pharmacie

SECTEUR D'INTERET : Prix de la journée dans un service de soins  
intensifs.

RESUME :

Cette étude évalue les coûts directs et marginaux nécessaires au foncti-  
onnement du service des soins intensifs de l'Hopital du Point "G" avec  
comme Référence l'année 1987 et 1988. Ces coûts sont calculés pour les  
différentes pathologies retrouvées dans le service.

Elle collige également l'ensemble des petits matériels et médicaments  
utilisés dans le service.

(6) MOTS-CLES :

Prix journée, Soins Intensifs, Hopital Point "G"